

CERERE DE ADEZIUNE CA MEMBRU SIMPATIZANT LA PARTIDUL GRUPUL DE ACȚIUNE LOCALĂ BERCENI

Nume: _____

Prenume: _____

Nr. telefon: _____

Adresă e-mail _____

Adresă:

Stradă _____ Număr _____ Bl. _____ Sc. _____ Et. _____ Ap. _____

Localitate _____ Județ /Sector _____

C.I. Seria _____ Nr. _____ CNP _____

Sex _____

Declarație de adeziune

În conformitate cu drepturile garantate de Constituția României, luând act și acceptând prevederile Statutului și Programul partidului, **solicit**, prin prezenta cerere, **aderarea ca membru simpatizant la Partidul Grupul de Acțiune Locală Berceni.**

Declar pe propria răspundere că nu sunt membru(ă) al unui alt partid politic și sunt de acord să fiu informat(ă) sau convocat(ă) prin telefon, SMS sau mail și să particip la activități sau alte manifestări organizate ale partidului.

Declar ca am luat cunoștință de Politica de confidențialitate a GAL Berceni și îmi exprim acordul cu privire la colectarea, utilizarea și partajarea informațiilor și datelor personale puse în mod benevol la dispoziție.

Nume, prenume _____

Data _____

Semnătura _____