|  |
| --- |
| PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMIJa, niżej podpisany/a………………………………………………………………………………………………………. imię/imiona oraz nazwisko  **……………………………………………………………………………………………………………….** nazwisko panieńskie |
| **urodzony/a .............................................…… w.......................................................................................**data /dzień-miesiąc-rok/ miejsce urodzenia  |
| **i posiadający/a numer PESEL ................................................................................................................................** numer ewidencyjny PESEL |
| **zameldowany/a****przy ul. ........................................................nr domu/mieszkania ................w...............................................................kod…………......****w powiecie .................................................................. gmina/dzielnica ..............................................................................****w województwie ...................................................... telefon domowy/fax ........................................................................** **telefon komórkowy ................................................. e-mail ...............................................................................................**  |
| **adres korespondencyjny** (o ile jest inny niż adres zameldowania)**przy ul. ........................................................nr domu/mieszkania .............. w...............................................................kod………….......****w powiecie .................................................................. gmina/dzielnica...............................................................................** **w województwie ......................................................**  |
| **wykształcenie:** podstawowe  zawodowe  średnie  wyższe |
| **oświadczam, że znany mi jest Statut PO RP****i deklaruję wstąpienie do Platformy Obywatelskiej RP** |
| **ponadto:****⇒deklaruję płacić składkę członkowską ustaloną przez władze statutowe PO,****⇒wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji przez Platformę Obywatelską RP jak i utworzone przez nią komitety wyborcze, na potrzeby realizacji celów statutowych PO zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).** |
| **......................................................................................**data i podpis |
| **WYPEŁNIA ZARZĄD KOŁA/REGIONU** |
| **Data wpłynięcia deklaracji członkowskiej do koła/biura regionu .............................................................................** data i podpis  |
|  |