



**NORMALNY
KRAJ**

DEKLARACJA

Ja niżej podpisany/na wyrażam chęć wstąpienia do partii Normalny Kraj.
Oświadczam, że zapoznałem/am się z kodeksem etyki i statutem partii którego zobowiązuję się przestrzegać.
Ponadto akceptuję i utożsamiam się z programem partii.

DANE OSOBOWE

Imię/Imiona: _____ Nazwisko: _____ Imię ojca: _____

Pesel: _____ Data i miejsce urodzenia: _____

ADRES ZAMIESZKANIA/KORESPONDENCYJNY

Ulica: _____ Numer: _____ Miejscowość: _____

Województwo: _____ Powiat: _____ Kod: _____

Gmina/dzielnica: _____

KONTAKT

E-mail: _____ Tel. kontaktowy: _____ Inny: _____

DANE DODATKOWE/INFORMACJE

Miejsce pracy: _____ Wykształcenie: _____

Umiejętności: _____ Zawód: _____

Aktualne pełnione funkcje społeczne/zawodowe: _____ Przynależność do organizacji pozarządowych: _____

Uprzednia przynależność do organizacji politycznych: _____

WYPEŁNIA PRZYJMĄCY

Imię: _____ Nazwisko: _____

Miejscowość: _____ Okręg: _____

Na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) (Dz.U.UE.L.2016.119.1), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora Partię Polityczną Normalny Kraj z siedzibą przy ul. Rabsztyńska 15/3 01-143 Warszawa e-mail: sekretariat@normalnykraj.pl danych osobowych, przekazanych w Deklaracji wstąpienia do Partii politycznej Normalny Kraj. Równocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany/a o prawie wglądu w swoje dane, możliwości ich poprawiania oraz usunięcia, dostępu do danych, prawa do przenoszenia danych, żądania ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w razie uznania, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO). Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, jakim jest członkostwo w Partii Normalny Kraj. Wyrażam zgodę na wykorzystanie podanych w formularzu danych teleadresowych (adres korespondencyjny, numer telefonu oraz adres e-mail) w celu przesyłania korespondencji oraz informacji o działalności Partii Normalny Kraj.

Data i podpis deklarującego

Data i podpis osoby przyjmującej deklarację

Odkryj nową jakość polityki!