



Deklaracja sympatyka partii Konfederacja Korony Polskiej

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ FORMULARZ DRUKOWANYMI LITERAMI

Pierwsze imię

Drugie imię

Data wypełnienia

RRRR-MM-DD

Nazwisko

pole wymagane

Rok urodzenia

RRRR **pole wymagane**

Adres zamieszkania

Miejscowość

pole wymagane

Kod pocztowy

pole wymagane

 –

Dane kontaktowe

Numer telefonu

pole wymagane

Adres e-mail

pole wymagane

Oświadczam, iż identyfikuję się z zasadami ideowymi oraz programem partii Konfederacja Korony Polskiej oraz jako jej sympatyk deklaruję wolę wspierania w wybrany sposób/sposoby:

- Finansowy kwota PLN/m-c.
- Rzeczowy (opis deklarowanej pomocy):



Deklaracja sympatyka partii Konfederacja Korony Polskiej

- Świadczenia osobistej pracy: (opis deklaruwanej pomocy – tu można wpisać m.in. ofertę pracy na rzecz partii w ramach posiadanych kompetencji zawodowych, społecznych itd. itp.):

Oświadczam, iż:

- Zapoznałem(am) się z treścią Statutu partii Konfederacja Korony Polskiej dostępnego na internetowej stronie partii pod linkiem <https://konfederajakoronypolskiej.pl/statut>.
- Nie byłem(am) funkcjonariuszem lub tajnym współpracownikiem Urzędu Bezpieczeństwa Publicznego, Ministerstwa Bezpieczeństwa Publicznego i Służby Bezpieczeństwa MSW oraz Wojskowych Służb Informacyjnych, a w szczególności: Informacji Wojskowej, Wojskowej Służby Wewnętrznej, Zarządu II Oddziału Sztabu Generalnego LWP, Zarządu WOP, jak również członkiem władz lub pracownikiem etatowym władz PZPR.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez partię Konfederacja Korony Polskiej w zakresie wynikającym z prowadzenia działalności statutowej, w szczególności na potrzeby członkostwa w Konfederacji Korony Polskiej, w celach informacyjnych i promocyjnych związanych z działalnością Konfederacji Korony Polskiej, zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych oraz zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000).

pole
wymagane

Podpis sympatyka

Dotyczy formularza papierowego