

Partijas „**Reģionu Alianse**” biedra kandidāta
iesniegums – ANKETA.

Aizpildot šo anketu un parakstot to, Jūs:

- apliecināt, ka atzīstat partijas „**Reģionu Alianse**” Statūtus, programmatiskos mērķus un pamatprincipus par saistošiem, vēlaties piedalīties to īstenošanā un esat ieinteresēts/-a politiskās organizācijas darbā;
- iegūstat tiesības tuvākajā valdes sēdē tikt apstiprinātam/-i partijas „**Reģionu Alianse**” biedra statusā;
- piekrītat savu datu apkopošanai un izmantošanai saskaņā ar Fizisko personu datu aizsardzības likumu.

(Anketu lūdzam aizpildīt drukātiem burtiem)

Vārds, uzvārds

Personas kods Pilsonība.....

Deklarētās dzīves vietas adrese.....

.....LV.....

Nodaļa, kurā darbosieties?

Mājas telefonsFax.....

Mob/tel.....E-pasts.....

Izglītība

Specialitāte

Darba vieta

Ieņemamais amats

Darba vietas adreseLV

Darba telefonsFax.....

Ģimenes stāvoklisBērnu skaits.....

Kādas valodas un kādā līmenī Jūs zināt?

Kādas partijas biedrs Jūs esat bijis iepriekš?.....

Par kādiem sabiedrībai svarīgiem jautājumiem vēlaties līdzdarboties?

.....

.....

IETEIKUMI

1.....

paraksts, vārds, uzvārds

.....

Personīgais paraksts

.....

datums

2.

paraksts, vārds uzvārds

.....

Datums