

Αίτηση Εγγραφής Μέλους/Φίλου

Η συμπλήρωση της φόρμας γίνεται με **ΚΕΦΑΛΑΙΑ** γράμματα.

Τα ατομικά στοιχεία συμπληρώνονται όπως αυτά αναγράφονται στο **Δελτίο Ταυτότητας**.

| | |
|----------------|-----------|
| ΕΠΩΝΥΜΟ | |
| ΟΝΟΜΑ | |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ | |
| ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ | |
| ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: | ΑΔΤ: |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: | |
| ΣΠΟΥΔΕΣ: | ΙΔΙΟΤΗΤΑ: |

Τα παραπάνω στοιχεία θα χρησιμοποιηθούν για λόγους ταυτοπροσωπίας βάσει του έννομου συμφέροντος του Κινήματος Αλλαγής για τη διασφάλιση της ακρίβειας και της ποιότητας της βάσης δεδομένων του.

| | | |
|-----------------|--------------------------|------|
| ΚΙΝΗΤΟ: | ΣΤΑΘΕΡΟ: | |
| E-MAIL: | | |
| ΟΔΟΣ: | ΑΡΙΘΜ. | T.K. |
| ΠΟΛΗ Ή ΧΩΡΙΟ: | ΔΗΜΟΣ: | |
| ΠΕΡΙΦ.ΕΝΟΤΗΤΑ.: | ΧΩΡΑ: (Για Απόδημους) | |

Έχω λάβει γνώση ότι σύμφωνα με όσα ορίζει το Άρθρο 4 του Καταστατικού του Κινήματος Αλλαγής: «Μέλη και φίλοι του Κινήματος Αλλαγής μπορούν να εγγραφούν Έλληνες πολίτες, πολίτες της Ευρωπαϊκής Ένωσης και αλλοδαποί που κατοικούν νόμιμα και μόνιμα στην Ελλάδα, από την ηλικία των 16 ετών, οι οποίοι αποδέχονται τις αρχές και τις επιδιώξεις του, εφόσον δεν συμμετέχουν σε άλλο ελληνικό πολιτικό κόμμα ή σε οργανώσεις και φορείς, των οποίων οι στόχοι έρχονται σε αντίθεση με αυτούς του φορέα. Τα μέλη του φορέα μπορούν να διατηρούν παράλληλα και την ιδιότητα μέλους σε ένα από τα κόμματα, τις κινήσεις και τις συλλογικότητες που συναποτελούν το Κίνημα Αλλαγής». Βεβαιώνω ότι δεν είμαι μέλος άλλου πολιτικού κόμματος, αποδέχομαι και αναλαμβάνω πλήρως τις δεσμεύσεις που απορρέουν από την αντίστοιχη ιδιότητα με βάση τα σχετικά άρθρα του Καταστατικού.

Επιθυμώ να γίνω ΜΕΛΟΣ

Επιθυμώ να γίνω ΦΙΛΟΣ/Η

(Εάν επιλέξατε ότι θέλετε να γίνετε φίλος/η)

Παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου προς το Κίνημα Αλλαγής και τα αρμόδια όργανά του για τη χρήση, τήρηση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων για την καταχώριση στο Μητρώο Φίλων του Κινήματος Αλλαγής **(υποχρεωτικό)**

Παρέχω την συγκατάθεση μου στο Κίνημα Αλλαγής και στα αρμόδια όργανά του για διενέργεια ηλεκτρονικής επικοινωνίας, την αποστολή μαζικών sms και email, την αποστολή δεμάτων και επιστολών, καθώς και τη δυνατότητα αξιοποίησης των δεδομένων μου για τις Εθνικές, Αυτοδιοικητικές εκλογές, Ευρωεκλογές, αλλά και για τις εσωκομματικές εκλογές του κόμματος **(προαιρετικό)**

*Η ανωτέρω συγκατάθεση μπορεί να ανακληθεί οποτεδήποτε με email στο dpo.kinimaallagis@gmail.com

Με την υπογραφή μου επιβεβαιώνω ότι έλαβα γνώση των πληροφοριών που βρίσκονται στο πίσω μέρος της σελίδας

Ο ΑΙΤΩΝ/ΔΗΛΩΝ

Ημερ./..../.....

Υπογραφή