

ΥΠΟΓΡΑΦΩ - ΣΤΗΡΙΖΩ

Προσωπικά Στοιχεία

Όνομα*:	Επώνυμο*:
Πατρώνυμο*:	ΑΔΤ*:
Τηλέφωνο επικοινωνίας*:	Ημ/νια γέννησης*:
E-mail*:	

Στοιχεία Διαμονής

Χώρα*:
Οδός*:
Αριθμός*:
Πόλη*:
ΤΚ*:

Πολιτική Δράση

Είμαι μέλος του ΠΑΣΟΚ - Κίνημα Αλλαγής	<input type="checkbox"/>	ΝΑΙ	Θέλω να γίνω εθελοντής	<input type="checkbox"/>	ΝΑΙ
Επιθυμώ να γίνω μέλος του ΠΑΣΟΚ - Κίνημα Αλλαγής	<input type="checkbox"/>	ΝΑΙ	Θέλω να ενημερώνομαι	<input type="checkbox"/>	ΝΑΙ
Επιλέξτε υποχρεωτικά ένα από τα δύο			Επιλέξτε προαιρετικά		

1. Έλαβα γνώση των όρων χρήσης και της πολιτικής απορρήτου και τα αποδέχομαι.

* Πεδία που συμπληρώνονται υποχρεωτικά

2. Έχω ενημερωθεί για την επεξεργασία δεδομένων.

3. Σύμφωνα με το άρθρο 28 παρ. 1 του καταστατικού του ΠΑΣΟΚ - Κίνημα Αλλαγής κάθε απλό μέλος υπογράφει μόνο για έναν υποψήφιο.



ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΑ ΜΠΟΡΕΙΤΕ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΕΤΕ
ΤΗΝ ΦΟΡΜΑ ΕΔΩ, ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΑ

Ημ/νια

Υπογραφή