



FORȚA DREPTEI

-Prin noi înșine-

Cerere de înscriere

Filiala județeană: _____
 Organizația Locală: _____
 Data validării: _____

INFORMAȚII PERSONALE

Nume: _____ Prenume: _____ Telefon: _____
 Județ naștere _____ Loc. naștere _____ Domiciliu Jud.: _____
 Localitatea: _____ Strada: _____ Nr.: _____
 Bloc: _____ Scara: _____ Apartament: _____
 Email: _____ Facebook: _____ CNP: _____

EXPERIENȚĂ PROFESIONALĂ

Profesia: _____ Funcția: _____ Angajator: _____

STUDII

Nivel studii:

Elementare Medii Liceale Superioare Masterat Doctorat

STATUT SOCIAL

Elev Student Angajat Șomer Pensionar Casnic Antreprenor

Experiență politică

Ați mai fost membru al altui partid? DA NU

Partidul: _____ Perioada _____

Partidul: _____ Perioada _____

Domenii de interes

Administrație Juridic IT Mediu Sănătate Educație Agricultură

Altele _____

Disponibilitate

1h/săpt. 2h/săpt. 4h/săpt. 6h/săpt. 8h/săpt. 10h/săpt. 12h/săpt.

Cunoscând prevederile art. 326 Cod Penal privind falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că îndeplinesc condițiile legale și cele prevăzute în Statutul FD pentru a deține calitatea de membru de partid.

Acord și răspunderi privind prelucrarea datelor cu caracter personal.

Îmi exprim consimțământul cu privire la prelucrarea datelor mele pentru a primi informații cu privire la campanii, evenimente, acțiuni organizate sau susținute de către FD, precum și alte înștiințări sau materiale informative ale FD.

În cazul în care voi dori să îmi retrag consimțământul cu privire la prelucrarea datelor mele cu caracter personal, voi transmite o informare scrisă în acest sens, specificând și scopul/scopurile prelucrărilor pentru care doresc să opereze retragerea consimțământului.

În măsura în care, în virtutea calității de membru de partid, voi lua cunoștință de date cu caracter personal ale altor persoane fizice, mă oblig să păstrez confidențialitatea asupra acestora și să respect măsurile tehnice și organizatorice, politicile și procedurile interne, stabilite pentru protejarea și securitatea datelor cu caracter personal împotriva distrugerii accidentale sau ilegale, pierderii, modificării, dezvăluirii sau accesului neautorizat, precum și împotriva oricărei alte forme de prelucrare ilegală.

Declarație de adeziune și acord convocare

Prin înregistrarea acestui formular, declar că toate datele din prezentul formular sunt adevărate și complete. Înțeleg că dacă voi fi acceptat în filiala județeană/organizația locală, orice fals în declarații, omisiuni sau alte date eronate din acest formular poate conduce la respingerea sau excluderea mea din filială/organizație. În situația în care sunt admis ca membru, ader la statutul și programul Forței Drepte. Sunt de acord să fiu convocat/ă la întrunirile organelor de conducere, arbitraj și control ale FD prin e-mail sau SMS/WhatsApp, la adresa de e-mail sau la numărul de telefon indicate în prezenta cerere de adeziune sau pe care le voi comunica ulterior Biroului Organizației Locale, Biroului Filialei Județene și Biroului Național al FD.

Nume Prenume în clar:

Data completării: _____

Semnătura: _____