Выдан партийный билет
№ _____
от "___"_____ 20__г.
Получил_____
ФИО_____

ЛДПР - ЛИБЕРАЛЬНО-ДЕМОКРАТИЧЕСКАЯ ПАРТИЯ РОССИИ

103045, г. Москва, Луков пер., д. 9 Тел.: (495) 530-62-62

МЕСТО ДЛЯ ФОТОГРАФИИ

З А Я В Л Е Н И Е

(заполняется собственноручно)

В _____ региональное (местное, первичное) отделение **ЛДПР**

Я , _____ , ____ _____ _____ г. р.
(ФИО) (число) (месяц) (год)

гражданин Российской Федерации , паспорт: серия ☐☐☐☐ номер ☐☐☐☐☐☐

дата выдачи: ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐ г. , место рождения: _____,

кем выдан: _____

_____ _____
(код подразделения)

ИНН: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ СНИЛС: ☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐☐ - ☐☐

контакты: мобильный + 7 (☐☐☐) ☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐

рабочий + 7 (☐☐☐) ☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐

домашний + 7 (☐☐☐) ☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐

Я даю согласие ЛДПР на рассылку смс-сообщений на указанный номер мобильного телефона ☐ да ☐ нет

e-mail: _____

адрес по регистрации: индекс ☐☐☐☐☐☐ субъект РФ _____

район _____ город, нас.пункт _____

улица _____ дом ☐☐☐☐☐☐ корпус ☐☐☐☐☐ квартира ☐☐☐☐☐

☐ совпадает

адрес проживания: индекс ☐☐☐☐☐☐ субъект РФ _____

район _____ город, нас.пункт _____

улица _____ дом ☐☐☐☐☐☐ корпус ☐☐☐☐☐ квартира ☐☐☐☐☐

Прошу принять меня в ряды Политической партии **ЛДПР -** Либерально-демократической партии России, программу партии принимаю и обязуюсь соблюдать Устав Партии.

Согласно ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ, даю ЛДПР согласие на обработку моих персональных данных любым не запрещенным способом. Настоящие согласие действует со дня подписания заявления и до его отзыва в письменном виде.

образование: ☐ начальное ☐ неполное среднее ☐ среднее ☐ среднее специальное ☐ незаконченное высшее ☐ высшее ☐ профессиональное высшее

наличие судимости (в том числе снятой): ☐ да ☐ нет

социальная категория: ☐ рабочий ☐ служащий ☐ предприниматель ☐ другие ☐ пенсионер ☐ учащиеся и студенты ☐ временно неработающие

сфера деятельности: ☐ сельское хозяйство ☐ промышленность ☐ пенсионер ☐ культура и искусство ☐ органы власти ☐ гос.служба ☐ здравоохранение ☐ образование ☐ другие ☐ наука

Дата: ☐☐ . ☐☐ . 20☐☐ г. подпись _____ (_____)
(гражданин РФ) (ФИО)

Данные на гражданина удостоверяю: координатор _____ местного отделения _____ (_____)
(подпись) (ФИО)

М.П.

Данные на гражданина удостоверяю: координатор _____ регионального отделения _____ (_____)
(подпись) (ФИО)

Дата и номер протокола КС/ВС: _____ от: ☐☐ . ☐☐ . 20☐☐ г.