



DEKLARACJA

Kandydata na członka Partii

Samoobrona Rzeczpospolitej Polskiej

Nazwisko		Imię	
Gmina/dzielnica	Powiat	Województwo	

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że znany jest mi Statut Partii Samoobrona RP i zobowiązuję się do jego przestrzegania, a w szczególności deklaruję iż:

- przyjmuję, że podstawą programu Partii są założenia dobra naszej Ojczyzny - Polski
- będę szanował znaki i barwy naszej organizacji
- będę wykonywał obowiązki nakładane uchwałami władz statutowych
- będę upowszechniał program Partii Samoobrona RP
- będę brał czynny udział w działaniach Partii Samoobrona RP
- będę zjednywał nowych członków i sympatyków Partii Samoobrona RP
- będę strzegł jedności organizacyjnej
- będę płacił składki na Partię Samoobrona RP

Deklarując lojalność wobec organów statutowych Partii, proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Partii Samoobrona Rzeczpospolitej Polskiej

....., dnia:.....
(Nazwa miejscowości)

.....
Podpis (Imię i Nazwisko)

WYPEŁNIAJĄ WŁADZE PARTII

Przewodniczący Powiatu

Przewodniczący Województwa

Za Prezydium Partii

.....
data i podpis

.....
data i podpis

.....
data i podpis

PRZYJĘCIE DEKLARACJI I UWIARYGODNIENIE PODPISAMI WŁADZ PARTII JEST RÓWNOZNACZNE Z
UZYSKANIEM CZŁONKOSTWA PARTII SAMOOBRONA RP

Adnotacje:

Termin wydania legitymacji:

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Kwestionariusz należy wypełnić czytelnie (drukowanymi literami).

Imię/imiona		Nazwisko	
Miejsce i data urodzenia			
Imię ojca ¹⁾			
Adres zameldowania		Adres do korespondencji	
Tel. Kontaktowy		Tel. Komórkowy	e-mail
Wykształcenie	Nazwa ukończonej szkoły/uczelni		
Znajomość języków obcych (tak/nie (niepotrzebne skreślić)) - biegła - dobra - dostateczna			
Kwalifikacje dodatkowe			
Pełnione funkcje			
Przynależność organizacyjna w przeszłości Kandydata na członka Partii			

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie biura Samoobrony RP oraz ich przetwarzanie zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 992

..... dnia
(Nazwa miejscowości)

.....
Podpis (Imię i Nazwisko)

1) ROZPORZĄDZENIE MINISTRA FINANSÓW z dnia 23 maja 2022 r. w sprawie wzoru rejestru wpłat na rzecz partii politycznej.

Samoobrona Rzeczypospolitej Polskiej
01-380 Warszawa
UP Warszawa 27, skr. 74

Numer rachunku (konta): 85 1160 2202 0000 0005 5549 7613
Bank Millennium – Centrum Rozliczeniowe
Tytułem: Składka członkowska za (okres za jaki jest wpłata) imię, nazwisko, PESEL nr PESEL, zam. adres zamieszkania na terenie RP

Wzór przelewu:

Składka członkowska za 2023, Jan Przykład, PESEL 23021912345, zam. Ul. Przykładowa 00 m.0, 00-000 Konin.

Darowizna na cele statutowe, Bogdan Przykładowiec, s. Kazimierza, ul. Przykładowa 00 m. 00, 00-000 Konin

W razie, gdy tytuł wpłaty jest zbyt długi, jego elementy składowe można skrócić, jeśli nie uniemożliwi to odczytania danych istotnych (w szczególności skrócić można nazwy ulic i miast)

- składka członkowska wynosi 10,00 PLN miesięcznie (Częstotliwość płatności składek: roczna -> 1x120 PLN, półroczna -> 2x60 PLN, kwartalna -> 4x30 PLN)
- jednorazowa opłata wpisowa 20 PLN. (Prosimy o uwzględnienie przy pierwszej płatności obowiązek opłacania składek rozpoczyna się w miesiącu, w którym dana osoba została przyjęta do partii)
- z obowiązku opłacania składek zwolnienie są emeryci, renciści, uczniowie oraz studenci
- darowizna na cele statutowe mile widziane