



DEKLARACJA SYMPATYKA

PARTII Samoobrona Rzeczypospolitej Polskiej

Imię Nazwisko

Imię ojca ¹⁾

Telefon

Adres e-mail

Województwo

Powiat

Adres zamieszkania

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

PODPIS

(Imię i Nazwisko)

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

Darowizna na cele działalności mile widziana.
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: Darowizna na cele statusowe, imię i nazwisko, syn, adres

Wzór przelewu:

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