



ПОЛИТИЧЕСКАЯ ПАРТИЯ ЛДПР – ЛИБЕРАЛЬНО-ДЕМОКРАТИЧЕСКАЯ ПАРТИЯ РОССИИ



Выдан партийный билет № _____
« ____ » _____ 2022
Кем выдан _____
ФИО _____
должность _____
Партийный билет получил:
☒ _____
подпись _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В _____ региональное (местное, первичное) отделение ЛДПР

Я, гражданин Российской Федерации, _____

фамилия, имя, отчество

дата рождения

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

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю ЛДПР согласие на обработку моих персональных данных любым не запрещенным способом. Настоящее согласие действует со дня подписания заявления и до его отзыва в письменном виде.

О себе сообщаю следующие сведения:

контакты: мобильный + 7 (____) _____ - _____ - _____ Я даю согласие ЛДПР на рассылку сообщений на _____ да
+ 7 (____) _____ - _____ - _____ указанный номер мобильного телефона и e-mail _____ 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 _____

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

Дополнительно о себе сообщаю (поля, не обязательные для заполнения):

паспорт: серия _____ номер _____

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

кем выдан: _____

ИНН _____ СНИЛС _____ - _____ - _____ - _____

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 ☐ учащийся/студент ☐ временно не работающий

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

Данные на гражданина удостоверяю: координатор _____ местного/регионального _____ (подпись) _____ (ФИО)
М.П.

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