



## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΗ/ΤΡΙΑΣ

Επιθυμώ την εγγραφή μου ως υποστηρικτή/τριας του κόμματος των «Πρασίνων» που θα δημιουργηθεί. Με αυτή μου την ιδιότητα θα έχω το δικαίωμα, και εφόσον το επιθυμώ, να λαμβάνω τακτική ενημέρωση για τις θέσεις και τις δράσεις του κόμματος. Προαιρετικά θα καταβάλω οικονομική υποστήριξη προς το κόμμα στο ύψος του ποσού που θα επιλέξω.

### Στοιχεία επικοινωνίας:

Συμπληρώστε τα παρακάτω πεδία. Τα πεδία με αστερίσκο (\*) είναι υποχρεωτικά:

ΕΠΩΝΥΜΟ*	ΟΝΟΜΑ*	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ* ή/και ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΧΩΡΑ*	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ*	ΔΗΜΟΣ*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ΤΗΛΕΦΩΝΑ*	EMAIL*			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ	<input type="checkbox"/> Δημοτικό	<input type="checkbox"/> Λύκειο	<input type="checkbox"/> Μεταπτυχιακό
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Γυμνάσιο	<input type="checkbox"/> ΑΕΙ/ΤΕΙ	<input type="checkbox"/> Διδακτορικό	
ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ	<input type="text"/>			
ΤΟΜΕΙΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ	ΣΧΟΛΙΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
		ΥΠΟΓΡΑΦΗ*		
		<input type="text"/>		

Επιθυμώ να λαμβάνω τακτική ενημέρωση:  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Κατέβαλα οικονομική ενίσχυση €

Ονοματεπώνυμο εκπροσώπου του κόμματος και υπογραφή

### Σημείωση που αφορά τη διαχείριση των προσωπικών μου δεδομένων:

Δηλώνω ότι συμφωνώ και επιτρέπω την επεξεργασία των στοιχείων μου και τη νόμιμη χρήση τους. Συμφωνώ και επιτρέπω στα όργανα του κόμματος να επικοινωνούν μαζί και να μου αποστέλλουν κάθε πληροφόρηση που κρίνεται αναγκαία στο e-mail μου ή και στον αριθμό του κινητού τηλεφώνου μου. Στην περίπτωση που αποφασίσω ρητά την παύση της υποστήριξής μου προς το κόμμα των Πρασίνων, θα διαγραφτούν όλα τα στοιχεία μου από οποιοδήποτε αρχείο διατηρεί το κόμμα.