



LIBERAL DEMOKRAT
PARTİ

ÜYELİK BAŞVURU FORMU

2 Adet
Fotoğraf

Başvuruda Bulunanın:

TC. Kimlik No.		Baba Adı	
Adı & Soyadı		Ana Adı	
Doğum Yeri & Tarihi		Medenî Hali	
Bitirdiği Okul		Mesleği	
İkametgah Adresi			
İlçe	İl	P.K.	
İş Adresi			
İlçe	İl	P.K.	
Cep Telefonu		E-Posta Adresi	
Ev Telefonu		Engellilik Durumu	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var Var ise:
İş Telefonu		Kan Grubu	

Kimlik Kartı Bilgileri

Kimlik Kartının Verildiği Makam	
Son Geçerlilik Tarihi	Seri No:

Sosyal Medya Hesapları

f	
@	
🐦	

*İsteğe bağlıdır.

Liberal Demokrat Parti İlçe Başkanlığına

Partinizin tüzük ve programını okudum, benimsedim. Bir başka siyasi partiye üye değilim.

Partiniz üyeliğine kabulümü talep ve parti tüzüğünde yazılı bütün hükümleri kabul ettiğimi beyan ve taahhüt ederim. / /

Teklif Edenler

Başvuru sahibinin partimiz üyeliğine kabulünü teklif ederiz.

Üye No.		Adı & Soyadı		İmza	
Üye No.		Adı & Soyadı		İmza	

Başvuru sahibi'nin üyelik talebinin kabulünü ve

üye numarası ile Parti kütüğüne kaydını Yönetim kurulumuzun/...../..... tarih ve sayılı toplantısında karar verilmiştir.

İlçe Başkanı

Bu belgeyi imzalayarak bilgilerimin Kişisel Verilerin Korunma Kanunu çerçevesince parti yetkililerince kullanılmasını onaylıyorum ve partiden elde ettiğim kişisel verileri kişisel veya üçüncü şahısların çıkarları doğrultusunda kullanmayacağımı taahhüt ediyorum.