



ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΜΙΧΑΛΗ ΚΑΤΡΙΝΗ

Όνομα:

Επώνυμο:

Όνομα πατέρα:

Όνομα μητέρας:

Ημερομηνία γέννησης:

Τηλέφωνο:

Email:

ΑΔΤ:

Νομός:

Δήμος:

Είμαι μέλος του ΠΑΣΟΚ-Κίνημα Αλλαγής

Επιθυμώ να γίνω μέλος του ΠΑΣΟΚ-Κίνημα Αλλαγής

*μόνο μία επιλογή

Επιθυμώ να γίνω εθελοντής

-Έλαβα γνώση των όρων χρήσης και της πολιτικής απορρήτου και τα αποδέχομαι
-Έχω ενημερωθεί για την επεξεργασία δεδομένων
-Σύμφωνα με το άρθρο 28 παρ. 1 του καταστατικού κάθε απλό μέλος υπογράφει μόνο για έναν υποψήφιο.

Υπογραφή