



## ÜYE KAYIT FORMU

TÜRKİYE DEĞİŞİM PARTİSİ  
..... İLÇE BAŞKANLIĞI'NA

...../...../.....

Türkiye Değişim Partisi'ne üye olmak istiyorum.  
Gereğinin yapılmasını arz ederim.

İSİM - İMZA

Adı / Soyadı: \_\_\_\_\_

Anne Adı: \_\_\_\_\_

Baba Adı: \_\_\_\_\_

TC Kimlik No: \_\_\_\_\_

Öğrenim Durumu: \_\_\_\_\_

Mesleği: \_\_\_\_\_

Doğum Yeri ve Tarihi: \_\_\_\_\_

Kan Grubu: \_\_\_\_\_

Adresi: \_\_\_\_\_

İl / İlçe: \_\_\_\_\_

Cinsiyet: \_\_\_\_\_

Telefon Numarası: \_\_\_\_\_

E-Posta Adresi: \_\_\_\_\_

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında tarafıma gerekli bilgilendirme yapılmıştır. Bu doğrultuda, tarafıma ait görsel ve işitsel kişisel verilerimin saklanmasına ve gerekli görülen yerlerle paylaşılmasına onay veriyorum.

BAŞVURU SAHİBİ  
İMZA:

ÖNEREN

Adı-Soyadı  
İmza

PARTİ GÖREVLİSİ

Adı-Soyadı  
İmza

BAŞVURU SAHİBİ

Adı-Soyadı  
İmza

PARTİ GÖREVLİSİ

Adı-Soyadı  
İmza

...../...../.....