



vasemmisto
vänstern

Samtycke och försäkran av en partikandidat

Välfärdsområdesval 2022

Välfärdsområdet där du ställer upp som kandidat	Birkaland	Lappland	Norra Savolax	Östra Nyland	Vanda-Kervo
	Egentliga Finland	Mellersta Finland	Norra Österbotten	Södra Savolax	Västra Nyland
	Egentliga Tavastland	Mellersta Nyland	Päijänne-Tavastland	Södra Österbotten	Österbotten
	Kajanaland	Mellersta Österbotten	Satakunta		
	Kymmenedalen	Norra Karelen	Södra Karelen		
Parti	Vasemmistoliitto r.p. – Vänsterförbundet r.p.				
Partiets kandidat	Namn (efternamnet först)		Personbeteckning		
Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> Annan	Titel, yrke eller befattning (ange högst två och använd den officiella benämningen. Dessa uppgifter kommer att synas i partiets valmaterial. Du kan ange dina uppgifter på finska eller svenska.)				
Postadress		Postnummer och postort			
Telefonnummer		Förtroendeuppdrag			
E-post		Webbsida			
Fackförbund		Utbildning			
<input type="checkbox"/> Jag är medlem i Vänsterförbundet		<input type="checkbox"/> Jag ställer upp som obunden kandidat			
Jag förbinder mig att betala en partiskatt på _____% på mötesarvoden.					
<input type="checkbox"/> Som kandidat för Vänsterförbundet förkastar jag all rasism och förbinder mig till att motarbeta våld och försvara jämlikheten människor emellan i mitt agerande. Som kandidat respekterar jag Vänsterförbundets grundläggande värden.					
<input type="checkbox"/> När jag ställde upp som kandidat för Vänsterförbundet svarade jag ärligt på om jag har blivit dömd för ett brott, är involverad i en pågående brottsundersökning, har dömts att betala betydande böter eller något motsvarande. (Denna information registreras inte.)					
<input type="checkbox"/> Det är tillåtet att överlämna mina kontaktuppgifter till Vänsterförbundets intressentgrupper och samarbetspartner för kommunikation i anknytning till valet.					
Samtycke och försäkran	Jag samtycker till kandidatur för ovan nämnda parti och till att ta emot uppdraget som fullmäktig, och försäkrar att jag i detta val inte har ställt upp som kandidat för något annat parti eller någon annan valmansförening. Ort och datum				
	Kandidatens underskrift				

Vi behandlar personuppgifterna enligt vår register- och dataskyddsbeskrivning. Ifyllda uppgifter skickas till valkretsens verksamhetsdirektör och aktörer i den valkrets som välfärdsområdet hör till.