



Puolueen ehdokkaan suostumus ja vakuutus

Aluevaalit
23.1.2022

Hyvinvointialue johon asetut ehdolle	Etelä-Karjala	Kanta-Häme	Lappi	Pohjois-Pohjanmaa	Satakunta
	Etelä-Pohjanmaa	Keski-Pohjanmaa	Länsi-Uusimaa	Pohjois-Savo	Vantaa-Kerava
	Etelä-Savo	Keski-Suomi	Pirkanmaa	Päijät-Häme	Varsinais-Suomi
	Itä-Uusimaa	Keski-Uusimaa	Pohjanmaa		
	Kainuu	Kymenlaakso	Pohjois-Karjala		
Puolue	Vasemmistoliitto r.p. – Vänsterförbundet r.p.				
Puolueen ehdokas	Nimi (sukunimi ensin)		Henkilötunnus		
Sukupuolitieto Mies Nainen Muu	Arvo, ammatti tai toimi (enintään kaksi ilmaisua. Käytä virallista ilmaisua. Tieto tulee näkyviin puolueen vaalimateriaaleihin. Voit ilmoittaa tiedon suomeksi ja / tai ruotsiksi.)				
Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka				
Puhelinnumero	Luottamustoimet				
Sähköposti	Kotisivuosoite				
Ammattiliitto	Koulutus				
Olen Vasemmistoliiton jäsen	Haluan olla sitoutumattomana ehdokkaana				
Sitoudun maksamaan kokouspalkkioista _____% puolueveron.					
<p>Vasemmistoliiton ehdokkaana sitoudun toiminnassani vastustamaan väkivaltaa ja puolustamaan ihmisten välistä tasa-arvoa ja sanoudun irti kaikesta rasismista. Kunniotan ehdokkaana Vasemmistoliiton perusarvoja.</p> <p>Vasemmistoliiton ehdokkaaksi asettuessani olen rehellisesti tuonut esiin mikäli minulla on rikostuomio tai rikoksiin liittyvä tutkinta käynnissä, merkittävä sakkotuomio tai vastaava. (Tätä tietoa ei kirjata.)</p> <p>Yhteystietoni saa luovuttaa Vasemmistoliiton sidosryhmille ja yhteistyökumppaneille vaaleja koskevaa viestintää varten.</p>					
Suostumus ja vakuutus	Suostun yllä mainitun puolueen ehdokkaaksi ja ottamaan vastaan valtuutetun toimen sekä vakuutan, etten näissä vaaleissa ole suostunut toisen puolueen enkä valitsijayhdistyksen ehdokkaaksi. Paikka ja päiväys				
	Ehdokkaan allekirjoitus				

Käsitlemme antamiasi henkilötietoja rekisteri- ja tietosuojaselostemme mukaan. Täytetyt tiedot toimitetaan sen vaalipiirin toiminnanjohtajalle sekä sen piirin toimijoille johon hyvinvointialue kuuluu.



Samtycke och försäkran av en partikandidat

Välfärdsområdesval
23.1.2022

Välfärdsområdet där du ställer upp som kandidat	Birkaland	Lapland	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 Man Kvinna 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			
Jag är medlem i Vänsterförbundet		Jag ställer upp som obunden kandidat			
Jag förbinder mig att betala en partiskatt på _____% på mötesarvoden.					
<p>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.</p> <p>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.)</p> <p>Det är tillåtet att överlämna mina kontaktuppgifter till Vänsterförbundets intressentgrupper och samarbetspartner för kommunikation i anknytning till valet.</p>					
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.