В организацию Профсоюза

(наименование организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

(примерная форма)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются Ф.И.О., должность, адрес и паспортные данные)

прошу принять меня в члены Профсоюза работников народного образования

и науки РФ. Обязуюсь выполнять Устав Профсоюза, уплачивать членские

профсоюзные взносы и принимать участие в деятельности организации

Профсоюза.

В соответствие с Трудовым кодексом РФ и Федеральным законом «О

персональных данных» и с целью представительства и защиты моих

социально-трудовых прав и профессиональных интересов, организации

профсоюзного учета даю согласие на обработку моих персональных данных

(Ф.И.О., год и дата рождения, образование, профессия, семенное

положение и заработная плата) на весь период моего членства в

Общероссийском Профсоюзе образования и по письменному требованию

могу отозвать его в любое время.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись, Ф.И.О.)