

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

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

прошу принять меня в члены Профессионального союза работников народного образования и науки Российской Федерации. Обязуюсь выполнять Устав Профсоюза, уплачивать членские профсоюзные взносы и принимать участие в деятельности организации Профсоюза.

В соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации и Федеральным законом «О персональных данных» и с целью представительства и защиты моих социально-трудовых прав и профессиональных интересов, организации профсоюзного учёта даю согласие на обработку моих персональных _____ данных,

(Ф.И.О., год и дата рождения, образование, профессия, семейное положение)

на весь период моего членства в Общероссийском Профсоюзе образования и по письменному требованию могу отозвать его в любое время.

(дата)

(Ф.И.О., подпись)

**Территориальной организации Профессионального
союза работников народного образования и
науки Российской Федерации
Волновахского муниципального округа
в Донецкой Народной Республике**

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я, _____

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

В соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации и Федеральным законом «О персональных данных» и с целью представительства и защиты социально-трудовых прав и профессиональных интересов даю согласие на обработку моих персональных данных

(Ф.И.О., год и дата рождения, образование, профессия, семейное положение)

на весь период моего членства в Общероссийском Профсоюзе образования и по письменному требованию могу отозвать его в любое время.

Член Профсоюза _____
(Ф.И.О.)

Дата _____

Подпись _____