|  |
| --- |
|  |
|  | Первичная профсоюзная организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  г.Барнаула Алтайского края | |  |  |  | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ о вступлении в Общероссийский Профсоюз образования** | | |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  | | |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, прошу принять меня в  члены Общероссийского Профсоюза образования (далее – Профсоюз).  Обязуюсь выполнять Устав Профсоюза и уплачивать членские профсоюзные  взносы. | | |  |  |  | |  | |  | | |
| К заявлению прилагаю Согласие на обработку моих персональных данных. | | |  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  | | |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  | | |

|  |
| --- |
|  |
| Приложение  к заявлению о приёме в Общероссийский  Профсоюз образования | | |  |
| **СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных** | | |  |
| 1. В соответствии с Трудовым кодексом РФ и п. 4 ст. 9 ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью оформления моего приёма в Общероссийский Профсоюз образования (далее - Профсоюз), организации учёта, а также представительства и защиты Профсоюзом моих социально-трудовых прав и профессиональных интересов, я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие выборным органам Профсоюза (адрес: 117342, г. Москва, ул. Бутлерова, д.17) и организаций Профсоюза на обработку указанных в настоящем Согласии моих персональных данных на весь период членства в Профсоюзе и оставляю за собой право по письменному требованию отозвать Согласие в любое время. | | |  |
| дата рождения - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| пол - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| образование - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| место работы и должность - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
|  | | |  |
| 2. Я согласен/ □ не согласен на получение от Профсоюза и/или организаций Профсоюза SMS/PUSH/e-mail-сообщений информационного и рекламного характера. 3. Согласие вступает в силу с момента его подписания и действует до дня отзыва в письменной форме. | | |  |
|  |  |  |  |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  |  |  |

**Руководителю образовательной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(полное наименование учреждения)**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(ФИО, должность, место работы)**

**Заявление**

**Прошу ежемесячно и бесплатно перечислять из моей заработной платы членские профсоюзные взносы в размере, установленном Уставом профсоюза 1% на счет Барнаульской городской общественной организации «Профсоюз работников народного образования и науки РФ» в соответствии с Коллективным договором.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись)  (дата)**