

В первичную профсоюзную
организацию
МОБУ ДОД ЦДОдД
«Хоста» г. Сочи

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я _____
Ф.И.О

ДОЛЖНОСТЬ

проживающая по адресу:

паспорт, выдан

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 соответствии 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 учёта даю согласие на обработку моих персональных данных: **ф.и.о., год и дата рождения, образование, профессия, семейное положение, заработная плата, адрес, номер телефона**, на весь период моего членства в Общероссийском Профсоюзе образования и по письменному требованию могу отозвать его в любое время.

(дата)

(ф.и.о., подпись)