

Объединенная первичная профсоюзная организация
ФГБОУ ВО «Казанский национальный
исследовательский технологический университет»
Профессионального союза работников народного
образования и науки Российской Федерации

Ректору ФГБОУ ВО «КНИТУ»
Ю.М. Казакову
от члена Профсоюза

(должность, кафедра, институт/ отдел, подразделение)

(Ф.И.О. полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ **о вступлении в Общероссийский** **Профсоюз образования**

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью)

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.

«___» _____ 20__ г. _____
(подпись)

ЗАЯВЛЕНИЕ **о безналичном перечислении членского** **профсоюзного взноса**

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью)

на основании статьи 377 Трудового кодекса
Российской Федерации, статьи 28 Федерального
закона от 12.01.1996 N 10-ФЗ «О профессиональных
союзах, их правах и гарантиях деятельности», статьи
57 Устава Общероссийского Профсоюза образования
(далее – Профсоюз) прошу ежемесячно удерживать из
моей заработной платы членский профсоюзный взнос
в размере 1% и перечислять его на счет организации
Профсоюза.

«___» _____ 20__ г. _____
(подпись)

Приложение
к заявлению
о приеме 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, _____

(Ф.И.О. полностью)

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 - _____

Место работы и должность - _____

Телефон - _____

e-mail - _____

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.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

(подпись)

АНКЕТА

Конт. тел. (моб, дом.) _____

Семейное положение _____

Льготная категория (указать: одинокий родитель, опекун (попечитель), вдова/вдовец, родитель ребенка, имеющего категорию инвалид, многодетная семья)

Сведения о детях (указать: Ф.И.О. (полностью), дата рождения; отметить категорию инвалид, опека)

Дополнительные сведения _____
