В первичную профсоюзную организацию

(наименование организации)

**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

**Руководителю - главному бухгалтеру**

**МУ “ЦБ УО БМР”**

**Т.А. Абрамовой**

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

(ФИО)

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

(должность)

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

 (организация)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на основании ст. 28 Федерального Закона «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях их деятельности» прошу ежемесячно удерживать из моей заработной платы членский профсоюзный взнос в размере 1% .

Дата 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 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью оформления моего приема в Общероссийский Профсоюз образования (далее – Профсоюз), организации учета, 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 организацией 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Я согласен/не согласен на получение от Профсоюза и/или организацией 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