

В Территориальную организацию  
Общероссийского Профсоюза образования  
Шахтерского муниципального округа  
в Донецкой Народной Республике

## 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 и заработная плата)*

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

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись)

В Территориальную организацию  
Общероссийского Профсоюза образования  
Шахтерского муниципального округа  
в Донецкой Народной Республике

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**  
*(примерная форма)*

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 и заработная плата)*  
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 \_\_\_\_\_