В Первичную профсоюзную организацию

работников и студентов ФГАОУ ВО «МАУ»

**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,

|  |
| --- |
|  |

(Фамилия, Имя, Отчество)

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 - | | | | |  | | |
|  | | | | | | | |
| \*телефон | |  | | | | \*e-mail: |  |
| \*СНИЛС | |  | | | | | |

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

\*Необязательные для заполнения поля

|  |
| --- |
| И.о. ректора ФГАОУ ВО «МАУ»  Князевой М.А. |
|  |
|  |
| (Фамилия) |
|  |
| (Имя) |
|  |
| (Отчество) |
|  |
|  |
|  |
| (Должность) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

На основании ст. 28 Федерального закона «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности» прошу ежемесячно удерживать из моей заработной платы членские профсоюзные взносы в размере одного процента и перечислять их на счёт Мурманской областной организации Профсоюза работников народного образования и науки РФ.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись ) (Расшифровка подписи )