|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *В первичную профсоюзную организацию*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(полное наименование образовательного учреждения)*  *от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(ф.и.о., должность)*  *Телефон:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | |
|  |  |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, прошу оставить меня на учете в первичной профсоюзной организации. Обязуюсь ежемесячно уплачивать членские профсоюзные взносы наличным путем в льготном размере, установленном районным комитетом Профсоюза.  В соответствии с Трудовым кодексом РФ и Федеральным законом «О персональных данных» и с целью представительства и защиты моих социально-трудовых прав и интересов, организации профсоюзного учета даю согласие на обработку моих персональных данных на весь период моего членства в Общероссийском Профсоюзе образования и по письменному требованию могу отозвать его в любое время. | | |
|  |  |  |
| Дата \_\_\_ | | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |