

В первичную профсоюзную организацию

_____ (наименование организации)

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

_____ (указываются ФИО, должность)

прошу принять меня в члены Профсоюза работников народного образования и науки РФ. Обязуюсь выполнять Устав Профсоюза, уплачивать членские профсоюзные взносы и принимать участие в деятельности организации Профсоюза.

В соответствии с Трудовым кодексом РФ и Федеральным законом «О персональных данных» и с целью представительства и защиты моих социально-трудовых прав и профессиональных 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.

«__» _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

Руководителю образовательного учреждения

(наименование образовательного учреждения)

(Ф.И.О. руководителя)

(Ф.И.О. члена Профсоюза, должность)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

На основании ст. 28 Федерального Закона «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности» прошу ежемесячно удерживать из моей зарплаты членский профсоюзный взнос в размере 1,0 (одного) % безналичным путем на расчетный счет организации Профсоюза

«__» _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

В первичную профсоюзную организацию

(наименование организации Профсоюза)
от члена Профсоюза

(Ф.И.О., должность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу считать меня выбывшим из Профсоюза по собственному желанию в связи с _____.
Профсоюзный билет прилагается.

«__» _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

В организацию Профсоюза

(наименование организации)

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я, _____

(указываются ФИО, должность, адрес и паспортные данные)

в соответствии с Трудовым кодексом РФ и Федеральным законом «О персональных данных» и с целью представительства и защиты социально-трудовых прав и профессиональных интересов, организации профсоюзного учёта даю согласие на обработку моих персональных данных (ФИО, 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.

«__» _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Председателю Баганской районной
профсоюзной организации
работников образования
Е.А.Черноглазовой
члена Профсоюза

(ФИО полностью)

(должность)

(название образовательного учреждения)

Адрес проживания: _____

Телефон _____

Заявление

Прошу предоставить путёвку в санаторий (*название желаемого санатория, если нужен конкретный*) для лечения (*болезни органов дыхания, нервной системы, костно-мышечной системы, сердечно-сосудистой системы, гинекологических заболеваний и т.д.*).

Желаемые сроки поездки в санаторий - (*любой, или название сезонов, месяцев*).

Дата: _____

Подпись: _____

Председателю Баганской районной
профсоюзной организации
работников образования
Е.А.Черноглазовой
члена Профсоюза

(ФИО полностью)

(должность)

(название образовательного учреждения)

Адрес проживания: _____

Телефон _____

Заявление

Прошу предоставить путёвку в санаторий для лечения. Желаемые сроки поездки в санаторий -

Дата: _____

Подпись