В Первичную профсоюзную организацию работников «ДонНАСА» - филиала ФГБОУ ВО «НИУ МГСУ» Профессионального союза работников народного образования и науки Российской Федерации в Донецкой Народной Республике

_____

(должность, подразделение)

_____

_____

(фамилия, имя, отчество)

_____

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в члены ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СОЮЗА РАБОТНИКОВ НАРОДНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ.

Устав ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СОЮЗА РАБОТНИКОВ НАРОДНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ признаю и обязуюсь выполнять.

Членские профсоюзные взносы прошу удерживать через бухгалтерию ДОННАСА - филиал НИУ МГСУ при выплате заработной платы.

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку моих персональных данных.

_____ _____

(дата) *(подпись)*

Директору «ДОНБАССКАЯ НАЦИОНАЛЬНАЯ АКАДЕМИЯ СТРОИТЕЛЬСТВА И АРХИТЕКТУРЫ» — ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СТРОИТЕЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ» («ДОННАСА»-ФИЛИАЛ НИУ МГСУ) Грабовому К.П.

_____

_____

(должность, подразделение)

_____

(фамилия, имя, отчество)

_____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу ежемесячно удерживать из моей заработной платы членские профсоюзные взносы в размере 1% от начисляемой заработной платы и перечислять на счет Первичной профсоюзной организации работников «ДонНАСА» - филиала ФГБОУ ВО «НИУ МГСУ» Профессионального союза работников народного образования и науки Российской Федерации в Донецкой Народной Республике.

_____ _____

(дата) *(подпись)*

В Первичную профсоюзную организацию работников «ДонНАСА» - филиала ФГБОУ ВО «НИУ МГСУ» Профессионального союза работников народного образования и науки Российской Федерации В Донецкой Народной Республике

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____

_____

_____

(указываются Ф.И.О., должность)

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:

_____

_____

(Фамилия Имя Отчество)

_____

_____

(паспортные данные: серия номер, кем и когда выдан)

СНИЛС: _____

_____ _____ _____

(дата рождения) *(семейное положение)* *(образование)*

_____ _____

(телефон) *(адрес электронной почты (e-mail))*

_____

(адрес прописки)

_____

_____

(информация о несовершеннолетних детях (ФИО полностью, дата рождения))

_____

_____

_____

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

Член Профсоюза _____ _____

(подпись) *(И.О.Ф.)*