

В Первичную профсоюзную  
организацию студентов и аспирантов  
ФГБОУ ВО «СевКавГА»  
студента(ки) \_\_\_\_ курса

\_\_\_\_\_ (институт/СПК)

\_\_\_\_\_ (группа)

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. (полностью в родительном падеже)

Номер тлф. \_\_\_\_\_

#### Заявление

Прошу Вас 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.

Даю согласие на обработку моих персональных данных.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г

Подпись \_\_\_\_\_

#### 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 социальнотрудовых прав и профессиональных интересов,

я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО в именительном падеже)

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** (число, месяц, год) - \_\_\_\_\_

**Пол** (ж/м) - \_\_\_\_\_

**Студента(ки)** - \_\_\_\_\_  
(институт/высшая школа)

**Домашний адрес** (по паспорту) \_\_\_\_\_

**Телефон+7** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ **СНИЛС** \_\_\_\_\_

**ИНН** \_\_\_\_\_ **Паспорт** \_\_\_\_\_

2. Я согласен/  не согласен на получение от Профсоюза и/или организаций Профсоюза SMS/PUSH/e-mail-сообщений информационного и рекламного характера.

3. Я ознакомлен (-а) с тем, что мой электронный профсоюзный билет может быть совмещён с бонусной программой и в случае моего участия в ней для получения скидок, бонусов и различного рода привилегий при приобретении товаров и услуг мои персональные данные (фамилия, имя, отчество, номер профсоюзного билета, номер мобильного телефона и адрес электронной почты) могут быть предоставлены Партнёру по реализации федеральной бонусной программы – ООО «ФИНФОРТ», уполномоченному на то Профсоюзом.

4. Я присоединяюсь к федеральной бонусной программе PROFCARDS, реализуемой партнером Профсоюза ООО «ФИНФОРТ».

5. Согласие вступает в силу с момента его подписания и действует до дня отзыва в письменной форме.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г

Подпись \_\_\_\_\_