В первичную профсоюзную организацию

БУ ВО Ханты-Мансийского автономного округа-Югры

«Сургутский государственный университет»

председателю

Поповой Ларисе Александровне

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

ФИО полностью

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

 (должность, структурное подразделение, кафедра, институт)

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

Дата рождения

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

Тел, e-mail

Образование: высшее среднее

 Ученое звание: доцент профессор

Ученая степень: кандидат наук доктор наук

Наличие детей до 18 лет\* ДА НЕТ

Заявление

Прошу принять меня в члены Профсоюза работников народного образования и науки и поставить на профсоюзный учет в первичной профсоюзной организации БУ ВО Ханты-Мансийского автономного округа –Югры «СурГУ» с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. и отчислять взносы из заработной платы и других выплат в размере 1% через бухгалтерию Сургутского государственного университета.

Обязуюсь выполнять уставные обязательства и принимать участие в деятельности Профсоюза.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 No 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, по своей воле и в своем интересе даю согласие ППО «СурГУ» на обработку персональных данных, указанных мной в настоящем заявлении, как без использования средств автоматизации, так и с их использованием. С персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение. Также даю согласие на обмен персональными данными, указанными в данном заявлении, между ППО «СурГУ» и СурГУ, а также вышестоящими организациями Профсоюза.

« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись

\*При наличии несовершеннолетних детей необходимо приложить свидетельство о рождении.