Коробко О.Д
(Ф.И.О. члена Профсоюза
ЗАЯВЛЕНИЕ
о вступлении в Общероссийский Профсоюз образования
Я,
(Ф.И.О., должность)
Прошу принять меня в члены Общероссийского Профсоюза образования. Обязуюст
выполнять Устав Профсоюза, уплачивать членские профсоюзные взносы и принимать
участие в деятельности организации Профсоюза. В соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации и п. 4 ст. 9
Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» с цельк
оформления моего приёма в Общероссийский Профсоюз образования (далее – Профсоюз)
организации учёта, а также представительства и защиты Профсоюзом моих социально
трудовых прав и профессиональных интересов, даю согласие выборным органам
Профсоюза 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 –
пол —
образование –
место работы и должность –
*телефон, *e-mail:
*СНИЛС
$\overline{(\partial ama)}$ $\overline{(nodnucb)}$

Председателю ППО

ОКОУ «Курская школа-интернат»

ОКОУ	Директору / «Курская школа-интернат» Л.Н. Малиховой	
	(Ф.И.О. члена Профсоюза)	
ЗАЯВЛЕНИЕ о безналичном перечислении член профсоюзного взноса Я,		
(Ф.И.О., должность) на основании ст.28 Федерального Закона «О професси и гарантиях деятельности» прошу ежемесячно удерживать иленский профсоюзный взнос в размере 1,0% и перечисля Профсоюза.	сиональных союзах, их правах из моей зарплаты (стипендии)	
	(подпись)	

		Председателю ППО ОКОУ «Курская школа-интернат»
		Коробко О.Д.
		(Ф.И.О. члена Профсоюза)
	СОГЛАС	
<u>=</u>	аботку персона	льных данных остав профсоюзного органа
члена профсоюза, Я,	изоранного в сс	став профсоюзного органа
	ализации моиз <i>(наимено</i> іх на весь период	•
Член Профкома		
	 (дата)	(подпись)

	Председателю ППО ОКОУ «Курская школа-интернат» Коробко О.Д.
	(Ф.И.О. члена Профсоюза)
ЗАЯВЛЕН	ИЕ.
Прошу Вас оказать мне материальную помощ	ъ в связи с проведенной операцией
(длительным заболеванием, постигшим стихи	йным бедствием, смертью близкого
родственника, вступлением в брак, рождение	м ребёнка и т.д.)
Копию листка нетрудоспособности (ме	едицинской справки, свидетельства о
браке, справки о пожаре и т.п.) прилагаю.	
Дата	Подпись