

В первичную профсоюзную организацию

(наименование образовательного учреждения, адрес)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
проживающая(-ий)

по адресу: _____
(фамилия, имя, отчество, должность, паспортные данные, место выдачи, кем и когда)

в соответствии с Трудовым кодексом РФ 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:

*Ф.И.О.,
год рождения,
образование,
профессия,
семейное положение,
заработная плата,
домашний адрес,
номер телефона)*

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

Член Профсоюза _____
Подпись _____ Ф.И.О. _____

Дата
«____» _____ 20__ год