

Кому: Председателю Профессионального союза
Свободных предпринимателей, фрилансеров
и надомных работников (ПСПФНР)
Солошенко Владимиру Сергеевичу

От: _____
(ф.и.о.)

Адрес: _____

Паспорт: Серия _____ Номер _____

Место выдачи _____

Дата выдачи _____

Дата рождения _____

Образование _____

Профессия _____

Телефон _____

Эл. почта _____

Скайп _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

прошу принять меня в члены Профсоюза города _____

Обязуюсь выполнять Устав Профсоюза, уплачивать ежемесячные членские профсоюзные взносы и принимать активное участие в жизни профсоюзной организации. Участвовать в массовых мероприятиях, иметь твердую политическую позицию, принимать участие в съездах проводимых Профсоюзом СПНФНР для получения информации о жизни Профсоюза и его действиях.

В соответствии с Трудовым кодексом РФ и Федеральным законом «О персональных данных» и с целью представительства и защиты моих социально-трудовых прав и профессиональных интересов, организации профсоюзного учёта даю согласие на обработку моих персональных данных (ф.и.о., год и дата рождения, образование, профессия, паспортные данные) на весь период моего членства в Профсоюзе СПФНР.

(дата)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

Заявление принял _____
(фамилия, инициалы) _____
(должность)

Дата _____

Подпись _____