

Первичная профсоюзная организация работников ФГБОУ ВО «Алтайский  
государственный гуманитарно-педагогический университет имени В.М.  
Шукшина»

(наименование организации Профсоюза)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о вступлении в Общероссийский Профсоюз образования**

Я, \_\_\_\_\_, прошу  
принять меня в члены Общероссийского Профсоюза образования (далее –  
Профсоюз). Обязуюсь выполнять Устав Профсоюза и уплачивать членские  
профсоюзные взносы.

К заявлению прилагаю Согласие на обработку моих персональных данных.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

*Руководителю  
образовательной организации*

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "АЛТАЙСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ В.М. ШУКШИНА"

(наименование образовательной организации)

Гусельниковой Елене Викторовне  
(ФИО руководителя)

ОТ \_\_\_\_\_  
(Должность)

\_\_\_\_\_  
(ФИО члена Профсоюза)

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о безналичном перечислении членского  
профсоюзного взноса**

Я, \_\_\_\_\_, на основании статьи 377 Трудового кодекса Российской Федерации, статьи 28 Федерального закона от 12.01.1996 N 10-ФЗ «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности», статьи 56 Устава Общероссийского Профсоюза образования (далее – Профсоюз) прошу ежемесячно удерживать из моей заработной платы членский профсоюзный взнос в размере 1% и перечислять его на счет организации Профсоюза.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Примечание: оригинал заявления хранится в бухгалтерии образовательной организации, копия заявления – в профсоюзном комитете первичной профсоюзной организации

Приложение  
к заявлению  
о приёме в Общероссийский  
Профсоюз образования

**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 социально-трудовых прав и профессиональных интересов, я,

\_\_\_\_\_ ,  
даю согласие выборным органам Профсоюза (адрес: 117342, г. Москва, ул. Бутлерова, д.17) и организаций Профсоюза на обработку указанных в настоящем Соглашении моих персональных данных на весь период членства в Профсоюзе и оставляю за собой право по письменному требованию отозвать Соглашение в любое время.

дата рождения - \_\_\_\_\_ г.

пол - \_\_\_\_\_

место работы и должность - ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО  
ОБРАЗОВАНИЯ "АЛТАЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ В.М.  
ШУКШИНА"

2. Я согласен/ ☐ не согласен на получение от Профсоюза и/или организаций Профсоюза SMS/PUSH/e-mail-сообщений информационного и рекламного характера. 3. Соглашение вступает в силу с момента его подписания и действует до дня отзыва в письменной форме.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_