



**ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ  
НАРОДНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И  
НАУКИ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ**

(ОБЩЕРОССИЙСКИЙ ПРОФСОЮЗ ОБРАЗОВАНИЯ)  
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
**КАГАЛЬНИЦКАЯ РАЙОННАЯ  
ОРГАНИЗАЦИЯ**

**РАЙОННЫЙ СОВЕТ ПРОФСОЮЗА**

347700, ст. Кагальницкая, пер. Кольцовский, д.34  
тел. (8-86345) 9-77-71 ; факс (8-86345) 9-77-71

E-mail: [tatyana.topchiyova@yandex.ru](mailto:tatyana.topchiyova@yandex.ru)

6.04.17 г. № 46

на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Руководителю  
образовательного учреждения.  
Председателю профкома  
первичной профорганизации

Уважаемые коллеги!

Направляю Вам для использования в работе формы:

- заявление о вступлении в профсоюз,
- заявление об удержании профсоюзных взносов,
- согласия на обработку персональных данных.

Председатель Кагальницкой  
районной организации Профсоюза

Т.Н.Топчиёва

(Заполняется вновь принятыми членами профсоюза и не берётся с него согласие на обработку персональных данных в первичную организацию)

В первичную  
профсоюзную организацию  
МБОУ Кагальницкой СОШ №1

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_

---

*(указываются ф.и.о., должность, адрес и паспортные данные)*

прошу принять меня в члены Профсоюза работников народного образования и науки РФ. Обязуюсь выполнять Устав Профсоюза, уплачивать членские профсоюзные взносы и принимать участие в деятельности организации Профсоюза.

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 *(фамилия, имя, отчество; год рождения; месяц рождения; дата рождения; место рождения; адрес; семейное положение; социальное положение; имущественное положение; образование; профессия; доходы; состояние здоровья; паспортные данные; данные трудовой книжки; данные военного билета; сведения о пенсионном страховании; ИНН; номер телефона, e-mail.)* на весь период моего членства в Общероссийском Профсоюзе образования и по письменному требованию могу отозвать его в любое время.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о., подпись)

**Примечание:** Заявление хранится в первичной профсоюзной организации.

(Сделать ксерокопию и сдать в бухгалтерию, **обязательно** получив роспись бухгалтера на копии с указанием даты получения заявления)

Директору  
МБОУ Кагальницкой СОШ №1  
Молодовой Н.А.

---

---

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу ежемесячно удерживать из моей заработной платы членские профсоюзные взносы в размере 1% и перечислять на счет Кагальницкой районной профсоюзной организации работников народного образования и науки.

*Дата*

*Подпись*

**Примечание:** оригинал заявления хранится в бухгалтерии учреждения, копия заявления – в профсоюзном комитете.

(Заполняется всеми членами профсоюза и сдаётся в районную организацию )

В Кагальницкую районную  
профсоюзную организацию  
работников народного образования и науки

**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_

*(указываются ф.и.о., должность, адрес и паспортные данные)*

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 (*фамилия, имя, отчество; год рождения; месяц рождения; дата рождения; место рождения; адрес; семейное положение; социальное положение; имущественное положение; образование; профессия; доходы; состояние здоровья; паспортные данные; данные трудовой книжки; данные военного билета; сведения о пенсионном страховании; ИНН; номер телефона, e-mail.*) на весь период моего членства в Общероссийском Профсоюзе образования и по письменному требованию могу отозвать его в любое время.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

*(Заполняется членами профсоюза, давно состоящими на учёте в организации и хранится в первичной организации с заявлениями о вступлении в Профсоюз)*

В первичную  
профсоюзную организацию  
МБОУ Кагальницкой СОШ №1

**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_

(указываются ф.и.о., должность, адрес и паспортные данные)

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 (фамилия, имя, отчество; год рождения; месяц рождения; дата рождения; место рождения; адрес; семейное положение; социальное положение; имущественное положение; образование; профессия; доходы; состояние здоровья; паспортные данные; данные трудовой книжки; данные военного билета; сведения о пенсионном страховании; ИНН; номер телефона, e-mail.) на весь период моего членства в Общероссийском Профсоюзе образования и по письменному требованию могу отозвать его в любое время.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

(Заполняется, если предоставляются персональные данные члена семьи работника.  
Например, при заявке на путёвку)

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(указываются ф.и.о., должность, адрес и паспортные данные)*

в соответствии с Трудовым кодексом РФ и Федеральным законом «О персональных данных» и с целью представительства и защиты социально-трудовых прав даю согласие на обработку моих персональных данных (*фамилия, имя, отчество; год рождения; месяц рождения; дата рождения; место рождения; адрес; семейное положение; состояние здоровья; паспортные данные; номер телефона, e-mail.*) на весь период членства моего члена семьи \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) в Общероссийском Профсоюзе образования и по письменному требованию могу отозвать его в любое время.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

В первичную профсоюзную организацию  
МБОУ Кагальницкой СОШ №1  
от члена Профсоюза (Ф.И.О., должность)

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу считать меня выбывшим из Профсоюза по собственному желанию в  
связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(дата)*

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

Председателю  
Кагальницкой районной  
профсоюзной организации  
работников народного образования и науки  
Топчиевой Т.Н.

## СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

члена Профсоюза, избранного в состав профсоюзного органа

Я, \_\_\_\_\_

*председатель первичной профсоюзной организации МБОУ Кагальницкой СОШ №1  
( Ф.И.О., должность, выборная профсоюзная работа)*

с целью обеспечения реализации моих полномочий в качестве члена Совета (бюро) Кагальницкой районной профсоюзной организации даю согласие на обработку персональных данных (*фамилия, имя, отчество; год рождения; месяц рождения; дата рождения; место рождения; адрес; семейное положение; социальное положение; имущественное положение; образование; профессия; доходы; состояние здоровья; паспортные данные; данные трудовой книжки; данные военного билета; сведения о пенсионном страховании; ИНН; номер телефона, e-mail.*) на весь период моего пребывания в составе выборного профсоюзного органа и оставляю за собой право по письменному требованию отозвать заявление в любое время.

Член Профсоюза

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)



**Примечание:** Письменное согласие на обработку персональных данных хранится в выборном органе соответствующей организации Профсоюза

**Форма 5**

В Кагальницкую районную  
профсоюзную организацию  
работников народного образования и науки

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО  
о неразглашении персональных данных председателем  
организации Профсоюза**

Я, \_\_\_\_\_

*председатель первичной профсоюзной организации МБОУ Кагальницкой СОШ №1  
( Ф.И.О., председателя организации Профсоюза)*

обязуюсь не разглашать персональные данные членов Профсоюза и использовать их только с целью представительства и защиты социально-трудовых прав и профессиональных интересов, организации профсоюзного учёта и, в случае избрания в состав профсоюзного органа, организации деятельности профсоюзного органа в соответствии с Уставом Профсоюза.

Председатель

организации Профсоюза

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка)

В первичную  
профсоюзную организацию  
МБОУ Кагальницкой СОШ №1

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО**  
**о неразглашении персональных данных председателем**  
**организации Профсоюза**

Я, \_\_\_\_\_

*председатель первичной профсоюзной организации МБОУ Кагальницкой СОШ №1*  
*( Ф.И.О., председателя организации Профсоюза)*

обязуюсь не разглашать персональные данные членов Профсоюза и использовать их только с целью представительства и защиты социально-трудовых прав и профессиональных интересов, организации профсоюзного учёта и, в случае избрания в состав профсоюзного органа, организации деятельности профсоюзного органа в соответствии с Уставом Профсоюза.

Председатель  
организации Профсоюза \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка)

***Примечание:*** Письменное обязательство хранится в документах выборного органа соответствующей организации Профсоюза