Председателю Профессионального союза
Свободных Предпринимателей, Фрилансеров и
Надомных Работников (Профсоюз СПФНР)
Солошенко Владимиру Сергеевичу

От:_____

_____

Паспорт: Серия _____ Номер_____

Место выдачи_____

_____

Дата выдачи _____

Дата рождения _____

Образование_____

Профессия_____

Номер телефона _____

e-mail_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,_____
(Ф.И.О. полностью)

прошу принять меня в члены Профсоюза СПФНР. Обязуюсь выполнять Устав Профсоюза, уплачивать ежемесячные членские профсоюзные взносы и принимать участие в жизни профсоюзной организации.

В соответствии с 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., дата рождения, образование, профессия, паспортные данные) на весь период моего членства в Профсоюзе СПФНР.

_____

(дата) (Ф.И.О., подпись)

Заявление принял: _____ _____ _____
(Фамилия, инициалы) (должность) (подпись)

Дата: _____20____ года