|  |
| --- |
| В Объединенную первичную  профсоюзную организацию  ФГБОУ ВО «Астраханский  государственный университет  имени В.Н. Татищева»  председателю Л.Ю. Касьяновой  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ф.и.о. полностью)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность, место работы)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номер телефона (моб.) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня в члены Общероссийского Профсоюза образования / поставить меня на учет в Объединенную первичную профсоюзную организацию ФГБОУ ВО «Астраханский государственный университет имени В.Н. Татищева». Обязуюсь выполнять Устав Профсоюза, уплачивать членские профсоюзные взносы и принимать участие в деятельности организации. К заявлению прилагаю Согласие на обработку моих персональных данных.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (ф.и.о. полностью) (подпись)

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я даю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (ф.и.о. полностью) (подпись)

Ректору ФГБОУ ВО

«Астраханский государственный университет

имени В.Н. Татищева»

И.А. Алексееву

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ф.и.о. полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место работы, должность)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о безналичном перечислении членского**

**профсоюзного взноса**

## На основании ст.28 Федерального Закона «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности» прошу ежемесячно удерживать из моей зарплаты членский профсоюзный взнос в размере 1,0% и перечислять его на счет ОППО АГУ им. В.Н. Татищева Общероссийского Профсоюза образования РФ: ИНН: 3016031465 КПП: 301601001 Р/СЧ: 40703810405160143074, ПЛАТЕЛЬЩИК АСТРАХАНСКОЕ отделение № 8625 ПАО Сбербанк г. Астрахань, БИК: 041203602, КОРРЕСП.СЧ: 30101810500000000602.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата) (подпись)*