В профсоюзный комитет ППО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование предприятия)* от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ФИО-полностью, занимаемая должность)*

Заявление

 Прошу принять меня в члены Профсоюза муниципальных работников Москвы. С Уставом ознакомлен, обязуюсь выполнять.

 В соответствии с Трудовым кодексом РФ и ФЗ «О персональных данных» и с целью представительства, защиты моих социально-трудовых прав и профессиональных интересов, ведения профсоюзного учета даю согласие на обработку моих персональных данных *(Ф.И.О., год и дата рождения, образование, основная профессия, домашний адрес, контактный телефон, семейное положение, заработная плата)* на весь период моего членства в Профсоюзе муниципальных работников Москвы.

 *Дата Подпись с расшифровкой*