В организацию Профсоюза

_____

(наименование организации)

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 *(ф.и.о., год и дата рождения, образование, профессия, семейное положение и заработная плата)* на весь период моего членства в Общероссийском Профсоюзе образования и по письменному требованию могу отозвать его в любое время.

Член Профсоюза _____ *(ф.и.о.)*

Дата _____ Подпись _____