

Председателю _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____,

дата рождения _____,

место работы _____,
(подразделение)

должность _____,

семейное положение _____,

раб. телефон _____,

конт. телефон _____,

эл. почта _____,

з а я в л е н и е.

Прошу принять меня в члены Всероссийского Профессионального союза работников Российской академии наук.

Устав профсоюза признаю и обязуюсь выполнять.

Сведения о детях (если есть):

(ФИО, дата рождения)

_____.

«_____» _____ 20__ г.
(число, месяц, год)

_____/_____/_____
(подпись)

Поставлен на учёт в _____:

«_____» _____ 20__ г.

Председатель _____/_____/_____

Заявление о согласии на обработку персональных данных

Настоящим я, _____ (ФИО), дата рождения «__» _____ года, проживающий (ая) по адресу: _____, паспорт серии _____ № _____ выдан «__» _____ года _____ (орган, выдавший паспорт), телефон _____, руководствуясь статьями 9, 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие Оператору Объединенная профсоюзная организация КНЦ СО РАН (ОГРН 1022400016077, ИНН 2463035406), зарегистрированному по адресу: 660036, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Академгородок, д. 50, на обработку и использование своих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, адрес местожительства (регистрации и фактического проживания), телефон, сведения о месте работы, ведении трудовой деятельности, данные паспорта (или иного документа удостоверяющего личность), страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), сведения о заработной плате и сведения о доходах, имуществе и обязательствах имущественного характера, сведения о составе семьи, семейном положении, сведения об образовании, о жилищных условиях при условии, что их обработка осуществляется сотрудниками Оператора, имеющие доступ к персональным данным, в целях реализации прав и обязанностей как члена профсоюзной организации.

Предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия с моими персональными данными: сбор, проверку, систематизацию, накопление, хранение, предоставление персональных данных определенному кругу лиц, осуществляющих защиту прав субъекта персональных данных. Оператор имеет право использовать следующие способы обработки персональных данных: внесение данных в электронные базы данных, включение в списки и реестры, отчетные формы, формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность Оператора, предоставление (доступ) персональных данных определенному кругу лиц, осуществляющих защиту прав субъекта персональных данных.

Оператор имеет также право на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с использованием носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, во исполнение действующего законодательства Российской Федерации, который может быть произведен исключительно между сотрудниками Оператора, имеющих доступ к персональным данным, а также в кругу лиц, предоставляющих защиту прав субъекта персональных данных.

Мной установлен запрет на распространение, передачу персональных данных неограниченному кругу лиц, а также запрет на обработку или условия обработки этих персональных данных неограниченным кругом лиц.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших мне известных фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение 3-х лет после утраты статуса члена профсоюза, либо до момента получения письменного отзыва.

«__» _____ 20__ года _____ (_____)

Заявление получено «__» _____ 20__ года

Председатель _____ (_____)