

Кому: Председателю Профессионального союза  
Свободных Предпринимателей, Фрилансеров  
и Надомных Работников (ПСПФНР)  
Солошенко Владимиру Сергеевичу

От: \_\_\_\_\_

Паспорт: Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_

Место выдачи \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Профессия \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
(указывается Ф.И.О)

прошу принять меня в члены Профсоюза СПФНР. Обязуюсь выполнять Устав Профсоюза, уплачивать ежемесячные членские профсоюзные взносы и принимать активное участие в жизни профсоюзной организации. Участвовать в массовых мероприятиях, иметь твердую политическую позицию, принимать участие в съездах проводимых Профсоюзом СПФНР для получения информации о жизни Профсоюза и его действиях.

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о., подпись)

Заявление принял \_\_\_\_\_  
(ФИО) (должность) (подпись)

Дата \_\_\_\_\_