|  |
| --- |
|  Приложение № 1 к Положению о Профсоюзной дисконтной программеПредседателю ППО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от члена профсоюза\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_статус (работник, неработающий пенсионер)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_если работающий, указать место работы (должность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_контактный телефон**ЗАЯВЛЕНИЕ**Прошу выдать мне профсоюзную дисконтную карту.С Положением о профсоюзной дисконтной программе Союза «Объединение организаций профсоюзов Ярославской области» ознакомлен.«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись расшифровкаСОГЛАСОВАНОПредседатель ППО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   Приложение № 3 к Положению о  Профсоюзной дисконтной программе В Ярославский областной комитет Профсоюза работников народного образования и науки РФ150014. г. Ярославль, ул. Свободы, 87-аот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Согласие на обработку персональных данных**Я, нижеподписавшийся,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27 07 06 "О персональных данных" N 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, использование, передачу, уничтожение) Ярославскому областному комитету Профсоюза работников народного образования и науки РФ(далее - Оператор), в рамках реализации социального проекта - профсоюзная дисконтная программа, моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, данные документа, удостоверяющего личность (паспортные данные), адрес проживания, контактный телефон, место работы, должность.В процессе реализации Оператором социального проекта - профсоюзная дисконтная программа я предоставляю право должностным лицам Оператора, передавать мои персональные данные участникам социального проекта - профсоюзная дисконтная программа в рамках его реализации.Срок хранения моих персональных данных составляет три года.Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласияНастоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата)Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение №2 к Положению о

Профсоюзной дисконтной программе

 Ярославский областной комитет Профсоюза работников народного образования и науки РФ

150014. г. Ярославль, ул. Свободы, 87-а

ХОДАТАЙСТВО

об изготовлении профсоюзных дисконтных карт

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

наименование членской организации Союза «Объединения организаций профсоюзов ЯО»

просит изготовить профсоюзные дисконтные карты для следующих членов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование общероссийского межрегионального профсоюза

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. членапрофсоюза | Должность (профессия) или род деятельности | Наименование первичной профсоюзной организации | Отметка о даче согласия на обработку персональных данных |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Председатель членской

организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Приложение №2 к Положению о

Профсоюзной дисконтной программе

В Союз «Объединение организаций профсоюзов Ярославской области»

150014. г. Ярославль, ул. Свободы, 87-а

ХОДАТАЙСТВО

об изготовлении профсоюзных дисконтных карт

Ярославская областная общественная организация Профсоюза работников народного образования и науки РФ

наименование членской организации Союза «Объединения организаций профсоюзов ЯО»

просит изготовить профсоюзные дисконтные карты для следующих членов Обкома профсоюза работников народного образования и науки РФ

наименование общероссийского межрегионального профсоюза

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. членапрофсоюза | Должность (профессия) или род деятельности | Наименование первичной профсоюзной организации | Отметка о даче согласия на обработку персональных данных |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Председатель

областной организации профсоюза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.В.Соколов

М.П.