**Председателю Профсоюзной организации
работников Института биофизики КНЦ
СО РАН**

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. _____ / _____ /

Поставлен(а) на учёт в Профсоюзной организации работников Института биофизики КНЦ СО РАН:

« ____ » _____ 20 ____ г. Председатель _____ / _____ /

Заявление о согласии на обработку персональных данных

Настоящим я, _____,
дата рождения «_____» _____ года, проживающий(ая) по адресу:

паспорт серии _____ № _____, выдан «_____» _____ года

телефон _____, руководствуясь статьями 9, 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие Оператору «Профсоюзная организация работников Института биофизики КНЦ СО РАН» (ИНН 2463049198, ОГРН 1022400012535), зарегистрированному по адресу: 660036, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Академгородок, д. 50, стр. 50, на обработку и использование своих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, адрес места жительства (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, имеющих доступ к персональным данным, в целях реализации моих 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 также имеет право на обмен (приём и передачу) моих персональными данными с использованием носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, во исполнение действующего законодательства Российской Федерации; такой обмен может быть произведен исключительно между сотрудниками Оператора, имеющими доступ к персональным данным, а также в кругу лиц, осуществляющих 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 своё 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 трёх лет после утраты статуса члена профсоюза, либо до момента получения письменного отзыва.

«_____» _____ 20__ года _____ / _____ /

Заявление получено «_____» _____ 20__ года

Председатель _____ / _____ /

**В бухгалтерию Института биофизики
СО РАН**

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____,

место работы _____,
(подразделение)

должность _____,

з а я в л е н и е.

В связи с моим вступлением в Профсоюзную организацию работников Института биофизики КНЦ СО РАН прошу отчислять 1% моей заработной платы в пользу Профсоюзной организации.

«_____» _____ 20____ г. _____ / _____ /