|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **В Межрегиональный профессиональный союз**  **работников транспортной безопасности** | | |
|  | от члена Профсоюза | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  | (ФИО полностью) | | |
|  | работающего в должности: | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  | (название должности) | | |
|  | в организации: | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  | (название организации-работодателя) | | |
|  | зарегистрированного по адресу: | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  | (индекс, полный адрес) | | |
|  | ИНН: | | дата рождения: |
|  | Паспорт гр. РФ серия: | номер: | |
|  | выдан: | | |
|  | (дата выдачи) | | |
|  |  | | |
|  | (кем выдан) | | |
|  | № профсоюзного билета: | | |
|  | лицевой счет №: | | |
|  | в банке | | |
|  | БИК банка | | |
|  | к/с банка | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | |
| **Прошу выделить мне и/или моему ребенку путевку в** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **В случае отказа от путевки по неуважительной\* причине в срок менее, чем за 30 (тридцать) дней до начала заезда, обязуюсь возместить 100% стоимости путевки.**  **\*Уважительными причинами признаются: болезнь, смерть близкого родственника и пр. при наличии подтверждающих документов.**  **С полной стоимостью путевки ознакомлен(а).** | | | |
| В соответствии с п. 1 ст. 9 закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю** Межрегиональному профессиональному союзу работников транспортной безопасности, ИНН 9725036843 **разрешение на обработку моих персональных данных** любым законодательно дозволенным способом. | | | |
| **Разрешение дается на обработку следующих персональных данных:** персональные данные, не являющиеся специальными или биометрическими: фамилия, имя, отчество; пол; дата и место рождения; паспортные данные; адрес регистрации по месту жительства и фактического проживания; номера телефонов; данные о семейном положении, составе семьи, необходимые для оказания материальной помощи; СНИЛС; ИНН; реквизиты банковского счета или банковской карты, адреса электронной почты. | | | |
| **Обработка данных осуществляется с целью**: обеспечения соблюдения требований законодательства РФ; отражения информации в бухгалтерском и налоговом учете централизованной бухгалтерией организации; представления законодательно установленной отчетности по физическим лицам в ИФНС; перечисления через банк денежных средств (материальной помощи, премирования) на мой лицевой счет или банковскую карту. | | | |
| **Согласие дается на обработку персональных данных, как без использования средства автоматизации, так и с их использованием.** | | | |
| **Настоящее разрешение действительно с дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.** | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /** | | | |
| (Подпись) (Расшифровка) | | | |
|  | **Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |