СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

1. В соответствии с Трудовым кодексом РФ и п. 4 ст. 9 ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью оформления моего приема в Профсоюз, организации учета, а также представительства и защиты Профсоюзом моих социально-трудовых прав и профессиональных интересов, я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие выборным органам Профсоюза (адрес: 117342, г.Москва, ул. Бутлерова, д.17) и организаций Профсоюза на обработку указанных в настоящем Согласии моих персональных данных на весь период членства в Общероссийском Профсоюзе образования и оставляю за собой право по письменному требованию отозвать Согласие в любое время.

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, е-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Я согласен/ не согласен на получение от профсоюза и/или организаций Профсоюза SMS/PUSH/e-mail-сообщений информационного характера.
2. Я ознакомлен (-а) с тем, что мой электронный профсоюзный билет может быть совмещен с бонусной программой и в случае моего участия в ней для получения скидок, бонусов и различного рода привилегий при приобретении товаров и услуг мои персональные данные (фамилия, имя, отчество, номер профсоюзного билета, номер мобильного телефона и адрес электронной почты) могут быть предоставлены Партнеру по реализации федеральной бонусной программы – ООО «ФИНФОРТ», уполномоченому на то Общероссийским Профсоюзом образования.
3. Я присоединяюсь/ не присоединяюсь к федеральной бонусной программе PROFCARDS, реализуемой партнером Общероссийского Профсоюза образования ООО «ФИНФОРТ».
4. Согласие вступает в силу с момента его подписания и действует до дня отзыва в письменной форме.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_