





| Віза голови ППО: _ | | / | | |
|--------------------|----------|---|------------------------|---|
| | (підпис) | | (прізвище та ініціали) | 3 |

| профспілковому комітету | | |
|---|--|--|
| | | |
| (якої області) | | |
| первинної профспілкової організації | | |
| ВПСП ТОВ "НОВА ПОШТА" | | |
| від | | |
| | | |
| | | |
| (прізвище, ім'я та по батькові особи, яка заповнює заяву) | | |
| Реєстраційний номер облікової картки | | |
| платника податків (ІПН): | | |
| | | |
| (10 цифр) | | |
| Контактний номер телефону | | |
| | | |
| (Viber, Telegram) | | |

ЗАЯВА

Прошу прийняти мене в члени первинної профспілкової організації Всеукраїнської професійної спілки працівників Товариства з обмеженою відповідальністю «НОВА ПОШТА».

Членські профспілкові внески зобов'язуюсь сплачувати своєчасно в установленому розмірі та порядку.

| 20p. | |
|--------|----------|
| (дата) | (підпис) |

*Підписуючи дану заяву, я надаю згоду на обробку моїх персональних даних (ПІП, код ІПН, дата народження, паспортні дані, дата прийняття, дата звільнення, статус трудової діяльності, місто та підрозділ роботи, посада, номер телефону, електронна адреса, реквізити карткового рахунка) і зберігання їх в базі даних ВПСП ТОВ «НОВА ПОШТА» для здійснення ВПСП ТОВ "НОВА ПОШТА" функцій та повноважень зазначених їх Статутом.

| Чи є у Вас діти до 14 років (до 13 включно): НІ ТАК (необхідно нижче вказати їх ПІБ та дату народження) |
|--|
| |



| Директору ТОВ "НОВОБОКС" Стрипі Тарасу Ярославовичу |
|---|
| від |
| |
| (прізвище, ім'я та по батькові особи, яка заповнює заяву) |

ЗАЯВА

Прошу Вас щомісячно утримувати з мого доходу (що входить до фонду оплати праці) членські профспілкові внески в розмірах, визначених Статутом ВПСП ТОВ "Нова Пошта", починаючи з першого числа наступного місяця, протягом всього періоду моєї роботи на підприємстві.

Прошу Вас перераховувати їх (одночасно із здійсненням виплат) на рахунки Всеукраїнської професійної спілки працівників Товариства з обмеженою відповідальністю «НОВА ПОШТА» у відповідності до Статуту та ст. 42 Закону України «Про професійні спілки, їх права та гарантії діяльності».

Надаю згоду на передачу моїх персональних даних (ПІП, код ІПН, дата народження, паспортні дані, дата прийняття, дата звільнення, статус трудової діяльності, місто та підрозділ роботи, посада, номер телефону, електронна адреса, реквізити карткового рахунка) ВПСП ТОВ «НОВА ПОШТА» з метою здійснення профспілкою повноважень та функцій, передбачених чинним законодавством і Статутом.

| 20p. | |
|--------|----------|
| (дата) | (підпис) |