





	(прізвище, ім'я та по батькові особи, яка заповнює заяву) Реєстраційний номер облікової картки платника податків (ІПН):
за голови ППО: / (підпис) / (прізвище та ініціали)	(10 цифр) Контактний номер телефону
	(Viber, Telegram)
AARAS	
спілки працівників Товариства з обмеженою відповідальніст	
Членські профспілкові внески зобов'язуюсь сплачува порядку. *Підписуючи дану заяву, я надаю згоду на обробку моїх персоналі ПОШТА» для здійснення ВПСП ТОВ "НОВА ПОШТА" функцій та повноважень	20p**
порядку. *Підписуючи дану заяву, я надаю згоду на обробку моїх персоналі ПОШТА» для здійснення ВПСП ТОВ "НОВА ПОШТА" функцій та повноважень Чи є у Вас діти до 14 років (до 13 включно): — НІ	*
порядку. *Підписуючи дану заяву, я надаю згоду на обробку моїх персоналі ПОШТА» для здійснення ВПСП ТОВ "НОВА ПОШТА" функцій та повноважень Чи є у Вас діти до 14 років (до 13 включно):	
порядку. *Підписуючи дану заяву, я надаю згоду на обробку моїх персоналі ПОШТА» для здійснення ВПСП ТОВ "НОВА ПОШТА" функцій та повноважень Чи є у Вас діти до 14 років (до 13 включно): — НІ	



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 (паспортні дані, податковий номер, дата народження, посада, номер телефону, електронна адреса, реквізити карткового рахунка тощо) Всеукраїнській професійній спілці працівників Товариства з обмеженою відповідальністю «НОВА ПОШТА» з метою здійснення профспілкою повноважень та функцій, передбачених чинним законодавством і Статутом.

20p.	
(дата)	(підпис)

(прізвище, ім'я та по батькові особи, яка заповнює заяву)

Профспілковому комітету

(якої області)
первинної профспілкової організації
ВПСП ТОВ "НОВА ПОШТА"