



ДО  
ДИРЕКТОРА НА

.....

## З А Я В Л Е Н И Е

От .....  
/ трите имена на служителя /

Служител в .....  
/ Посочват се структурните звена – управление, отдел, сектор, група /

ЕГН:.....

Синдикален член на СФСМВР чрез .....  
/ посочва се съответното СД или синдикат /

**Г-Н ДИРЕКТОР,**

На основание Споразумението за сътрудничество между министъра на вътрешните работи и Синдикална федерация на служителите в МВР

заявявам , че желая от месечното ми възнаграждение да бъде удържана сумата от 6 /шест/ лева, представляваща размера на месечния членски внос за СФСМВР, и да се превежда по следната банкова сметка на СФСМВР, а именно: **BG62UBBS 80021091586120, BIC UBBSBGSF.**

Моля, доброволната удръжка в посочения от мен размер да бъде начислявана ежемесечно, считано от м. .... 20.... г.

Декларирам, че съм съгласен/на Сдружение Синдикална федерация на служителите в МВР, да съхранява и обработва личните ми данни, във връзка с членството ми в СФСМВР, за всички дейности свързани със защитата на моите социални, икономически и трудови права, както и да ги използва и предоставя на трети лица при реализиране на комуникационни, обучителни, информационни, социални, правни и промоционални програми на СФСМВР, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни, Регламент 2016/679 на ЕС и Устава на СФСМВР.

Запознат/а съм с:

- целта и средствата на обработка на личните ми данни;
- доброволния характер на предоставянето на данните;
- правото на достъп, заличаване и коригиране на събраните данни.

дата .....

ДЕКЛАРАТОР:.....

гр. ....

Дата: .....

С уважение:.....