



ДО
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ
НА СИНДИКАЛНО ДРУЖЕСТВО
№
КЪМ СФС МВР
ГР.

З А Я В Л Е Н И Е

От
Служител в МВР тел :
Мобилен телефон : ЕГН

Уважаеми членове на Събранието на Дружество към СФСМВР при

.....
/ посочва се точното наименование на поделението - към коя областна дирекция , към коя главна дирекция и точен пощенски адрес /

Желая да бъда приет /а/ за член на СФС МВР.

Запознат /а/ съм с Устава и правилниците на СФС МВР.

Заявявам, че съм съгласен /а/ ежемесечно да заплащам членски внос за СФСМВР.

Заявявам , че предоставям доброволно личните си данни

Дата :

С уважение:.....

/ личен подпис /

Председател на Дружеството :

/ личен подпис и печат /

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.

ДЕКЛАРИРАМ съгласието си с Действащия устав на СФС МВР във връзка чл.11 ал.1 от Устава на СФС МВР.

ДЕКЛАРИРАМ, че не съм изключван /а/ от СФСМВР по реда на чл. 15 и следващите от Устава на СФС МВР.

Дата :

ДЕКЛАРАТОР :

/ личен подпис /