

В первичное объединение
ветеранов педагогического труда
Школы № _____
района _____
МРСВПТ № _____

Заявление

Прошу вас принять меня в первичное объединение ветеранов педагогического труда школы № _____.

Ф.И.О. (полностью) _____

Дата рождения _____

Адрес: индекс _____

Телефон домашний _____ мобильный _____

Пенсионное удостоверение № _____ дата выдачи _____

Удостоверение ветерана № _____ дата выдачи _____

Профсоюзный билет № _____

Последнее место работы _____

Должность _____

Статус: ветеран труда
участник ВОВ
труженик тыла

Награды ведомственные, государственные _____

Семейное положение _____

Состав семьи _____

С кем проживаете _____

Инвалидность _____

Ваше хобби, любимые занятия _____

Я, (ФИО полностью) _____,
даю Совету ветеранов педагогического труда школы № _____
свое согласие на обработку и использование моих персональных данных в
соответствии с требованиями Федерального Закона №152 от 27.07.2006г.
«О внесении изменений в Федеральный закон «О персональных данных».

« ____ » _____ 201 ____ г. _____ / _____
(Подпись) (Расшифровка подписи)