

Вкажіть форму навчання:  державна  контрактна

Голові Первинної профспілкової організації студентів  
Чернівецького національного університету  
імені Юрія Федьковича Михайлу ГОЛОВАТОМУ  
студента(ки) \_\_\_\_\_ курсу \_\_\_\_\_ групи

\_\_\_\_\_ (вказати повністю факультет, інститут, коледж)

\_\_\_\_\_ (повне ПІП у родовому відмінку та номер мобільного телефону)

\_\_\_\_\_ +380 \_\_\_\_\_

### Заява

Прошу прийняти мене у члени Профспілки працівників освіти і науки України та поставити на профоблік до первинної профспілкової організації студентів Чернівецького національного університету імені Юрія Федьковича на час здобуття вищої освіти на першому (бакалаврському) та другому (магістерському) рівнях в університеті.

Зобов'язуюсь визнавати і виконувати Статут Профспілки працівників освіти і науки України, регулярно сплачувати членські профспілкові внески у розмірі 1,6% від нарахованої мені стипендії та інших виплат, а у разі неотримання стипендії – у розмірі 1,6% від мінімальної академічної стипендії для студентів ЗВО III-IV рівня акредитації, відповідно до Статуту Профспілки працівників освіти і науки України та рішення виборного органу первинної профспілкової організації студентів.

Доручаю первинній профспілковій організації студентів Чернівецького національного університету імені Юрія Федьковича представляти та захищати мої інтереси перед адміністрацією університету, органами державної влади, підприємствами, установами, організаціями.

Відповідно до ЗУ «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку моїх персональних даних, первинною профспілковою організацією студентів Чернівецького національного університету імені Юрія Федьковича, у вигляді прізвища, імені, по-батькові, дати народження, освіти, сімейного стану, складу родини, дати вступу до профспілки, домашньої адреси, паспортних даних та ідентифікаційного коду з метою представництва, здійснення та захисту профспілкою моїх соціально-економічних прав та інших інтересів.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)

### Згода

Я, \_\_\_\_\_ даю згоду на передачу свого прізвища, імені та номеру моб. тел. партнерам ППОС ЧНУ в рамках реалізації проекту «ЄПрофспілка» для надання знижок членам профспілки.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)

Ректору Чернівецького національного університету  
імені Юрія Федьковича  
проф. Руслану БІЛОСКУРСЬКОМУ  
студента(ки) \_\_\_\_\_ курсу \_\_\_\_\_ групи

\_\_\_\_\_ (вказати повністю факультет, інститут, коледж)

\_\_\_\_\_ (повне ПІП у родовому відмінку)

### Заява

У зв'язку з тим, що я є членом Профспілки працівників освіти і науки України відповідно до пунктів 17, 85 та 90 Статуту Профспілки, прошу Вас щомісячно, перераховувати на розрахунковий рахунок Первинної профспілкової організації студентів Чернівецького національного університету імені Юрія Федьковича мої профспілкові внески у розмірі 1,6% від нарахованої мені стипендії та інших виплат відповідно до Статуту Профспілки працівників освіти і науки України та рішення виборного органу Первинної профспілкової організації студентів на час здобуття мною вищої освіти на першому (бакалаврському) та другому (магістерському) рівнях в університеті.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)