

TESSERA FORFETTARIA



CISL SCUOLA

TERRITORIALE _____

Alla R.T.S. di _____

_____ I _____ sottoscritt _____

indirizzo _____ n° _____

cap _____ nato a _____ il _____ tel. _____

cod. fisc. _____ Sesso ___ M / ___ F

e_mail _____

Qualifica Docente IRC ATA D.S.

_____ li _____ Firma _____

DELEGA ALL'ACCESSO AI DATI PERSONALI

Per individuare gli elementi essenziali dell'uso che faremo dei tuoi dati, ti invitiamo a consultare l'informativa per comprendere tutti gli elementi e le attività che interesseranno i tuoi dati personali. Vedi l'informativa in fondo alla pagina

Firma dell'iscritto _____

- in ragione dell'instaurando rapporto e della mia richiesta di iscrizione, si rende necessario acquisire alcuni dati personali del lavoratore che presenta la richiesta di iscrizione ;
- tali dati personali sono indispensabili per la gestione della richiesta di iscrizione e la corretta definizione della stessa; i dati personali sopra citati sono nella disponibilità del datore di lavoro/titolare del trattamento;
- il richiedente è stato informato di tale necessità e dell'utilizzo che dei dati personali verrà fatto dalla struttura, avendo ricevuto l'informativa allegata

DELEGO
struttura _____

La _____ Scuola _____ all'accesso ai miei dati personali relativi al rapporto di lavoro sussistente con il datore di lavoro/titolare strettamente necessari per l'esecuzione della mia richiesta di iscrizione

_____ li _____ **Firma dell'iscritto** _____

COPIA per l'ISCRITTO

