

CISL SCUOLA TERRITORIALE _____



Alla R.T.S. di _____

__l__ sottoscritt _____

nazionalità _____

indirizzo _____ n° _____

cap. _____ città _____ prov. _____

nat__ a _____ il _____ tel. _____

cod. fisc.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Sesso M. F.

e-mail: _____ @ _____

T.D. T.I. DOC IRC ATA D.S.

Infanzia Primaria Media Superiore

Sede di servizio _____

autorizza codesto ufficio a trattenere mensilmente, a decorrere dal 1° del mese di _____ un importo pari allo 0,50% degli assegni mensili in godimento, per quota di associazione alla **FSUR CISL SCUOLA**.

_____ li _____ Firma _____

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. Trovi l'informativa nella pagina seguente/allegata alla presente delega.

Firma _____

DELEGA ALL'ACCESSO AI DATI PERSONALI

preMESSo che

- 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

La struttura Cisl Scuola SASSARI 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 iscritto) _____