

Federazione Informazione Spettacolo Telecomunicazioni – Cartai e cartotecnici
 Viale Carlo Del Prete 135, 51017 Firenze - 055 3269036 - Mail: fistel.toscana@cisl.it

Spett. Direzione Aziendale _____

io sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ cod.fisc. _____

residente in via _____ n° _____ CAP _____

fraz. _____ Comune _____ prov. _____

Tel./cell _____ e-mail _____

con la presente delega autorizzo codesta direzione a trattenere dalle mie competenze, a ogni scadenza mensile, compresa la 13^a e 14^a mensilità, l'importo pari all'1% della paga base e contingenza e ad effettuare mensilmente /trimestralmente il versamento, dandone comunicazione alla FISTel-Cisl Toscana, quale mia quota associativa, da versarsi su Intesa S.Paolo SpA, Via Carlo Magno 3, 50127 Firenze.
 iban: IT3110306902912100000000700 intestato a FISTel-Cisl Toscana, Viale Carlo del Prete 135 Firenze.

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 allegata alla presente delega.

La presente delega annulla e sostituisce ogni altra da me precedentemente firmata a favore di qualsivoglia organizzazione sindacale e può essere revocata in qualunque momento.

data _____ firma leggibile _____

Delega all'accesso ai dati personali

premessi che:

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

Per questi motivi Delego la struttura FISTel-Cisl Toscana all'accesso ai miei dati personali relativi al rapporto sussistente con il datore di lavoro/titolare strettamente necessari per l'esecuzione della mia richiesta di iscrizione.

Data _____ firma leggibile _____

INFORMATIVA ESSENZIALE ISCRITTI

Chi è il titolare del trattamento?	FISTel CISL Toscana da ora in poi il Titolare	Viale Carlo del Prete 135, 51027 Firenze. Mail: fistel.toscana@cisl.it
Chi è il responsabile della protezione dei dati?	DPO	dpo.fistel.toscana@cisl.it
Chi sono i destinatari dei dati raccolti?	responsabili esterni del trattamento ed eventuali ulteriori titolari	<ul style="list-style-type: none"> • strutture della Federazione di categoria del Titolare • strutture CISL nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo • amministrazione finanziaria e/o enti pubblici e/o istituzionali e/o assicurativi e/o enti bilaterali o equiparati • consulenti esterni in materia contabile e fiscale • consulenti legali • revisori contabili (se esterni alla organizzazione del Titolare) • provider servizi informatici • servizi di comunicazione interni all'Organizzazione CISL

Cosa sarà fatto dei tuoi dati personali?

I dati personali saranno trattati:	Il trattamento avviene in base a:	I dati personali che ti riguardano sono:
Per l'esecuzione e la gestione del rapporto con il socio/iscritto	<ul style="list-style-type: none"> • attività preordinate alla partecipazione associativa e/o alla candidatura e/o alla gestione della carica ricoperta • adesione sindacale/delega/mandato congressuale • adempimento di attività statutarie • gestione del rapporto dall'instaurazione alla sua definizione 	<ul style="list-style-type: none"> o nome, cognome* o codice fiscale* o luogo e data di nascita* o nazionalità* o sesso* o lingua o titolo di studio o indirizzo fisico e telematico* o numero di telefono fisso e/o mobile* o derivanti dallo stato di famiglia o relativi all'inquadramento/qualifica ed al luogo lavorativo/azienda ove presti la tua attività lavorativa/stato di inoccupazione/disoccupazione* o in via eventuale, se necessari allo svolgimento dei servizi/pratiche da te richiesti, i dati relativi al tuo stato di salute* o la quota della tua trattenuta sindacale/versata in un'unica quota* o account social media
Per l'archiviazione e la conservazione	<ul style="list-style-type: none"> • mandato/delega per tutta la sua durata • partecipazione associativa per tutta la sua durata • adempimento di obblighi conseguenti al rapporto instaurato, quali quelli fiscali e/o amministrativi/contabili nonché all'esercizio dei diritti derivanti dal rapporto 	<ul style="list-style-type: none"> o nome, cognome* o codice fiscale* o indirizzo fisico e telematico* o dati fiscali, amministrativi/contabili* o relativi alla partecipazione associativa e/o alla carica ricoperta*
Per l'invio di comunicazioni di natura promozionale dei servizi/attività del Titolare	<ul style="list-style-type: none"> • tuo specifico consenso 	<ul style="list-style-type: none"> o nome, cognome* o indirizzo fisico e telematico* o numero di telefono fisso e/o mobile*
Per la comunicazione a terzi (alle strutture CISL nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo) per la promozione di servizi/attività	<ul style="list-style-type: none"> • tuo specifico consenso 	<ul style="list-style-type: none"> o nome, cognome* o indirizzo fisico e telematico* o numero di telefono fisso e/o mobile*

