CISL SCUOLA

FEDERAZIONE Scuola Università Ricerca

TERRITORIALE _____

Alla R.T.S. di _____

__l__ sottoscritt _____ naz. _____

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**.

_____ lì _____ 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. Vedi l'informativa in fondo alla pagina.

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 disponibiltà 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 _____ 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.

_____ lì _____ Firma iscritto _____

COPIA R.T.S.