

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

premessò 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 _____ 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) _____