MODULO DI ISCRIZIONE SINDACALE

Il sottoscritto …….…….. nato a ……..…… Prv …...

il …….... C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Indirizzo ……

Comune ……..…… Cap …… Prv ……

Telefono ……..…..…… E-mail ……

Tipo documento …….…. n. ….……rilasciato da …… il ……

Titolare di un trattamento assistenziale (pensione sociale/assegno sociale) o di invalidità civile, avendo preso visione dello Statuto della Fnp–Cisl

CHIEDE

Di iscriversi alla Federazione Nazionale Pensionati CISL.

A tal fine, contestualmente alla richiesta di iscrizione, versa la somma di ..... euro come contributo di iscrizione annuale.

Data …….. Firma……..……...

Informativa al trattamento dei dati personali

La FNP-CISL, con sede in Roma, via Po n. 19, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che i dati personali che la riguardano, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza e nel rispetto del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 nonché del Regolamento Europeo 2016/679, al fine di svolgere l'attività di iscrizione sindacale. Per detti dati saranno adottati le misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per dati si intendono quelli forniti con il presente modulo per la iscrizione sindacale. Il conferimento dei dati personali è indispensabile per l'iscrizione. L'eventuale rifiuto di comunicare tali dati nonché la mancata sottoscrizione del modulo per il rilascio del consenso comporterà l'impossibilità di procedere con l'iscrizione sindacale. I dati rimarranno all'interno dell'Organizzazione sindacale e potranno essere utilizzati sempre nell'ambito delle finalità previste dallo Statuto del Sindacato CISL.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Dichiaro di essere informato sia della finalità del trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che dei diritti che mi competono ai sensi dell'art. 7 del medesimo D.Lgs; dichiaro, inoltre, di consentire il trattamento dei miei dati, ai sensi dell'art. 23 del predetto D.Lgs. 196/2003, ai fini della iscrizione sindacale.

Data …….. Firma……..……...