

CISL SCUOLA



TERRITORIALE _____

__l__ sottoscritt _____ naz. _____

indirizzo _____ n° _____

cap _____ città _____ prov. _____

nat__ a _____ il _____ tel. _____

cod. fisc.

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

 Sesso M. F.

e_mail: _____ @ _____

FORFETTARIA:		NUOVA ISCRIZIONE <input type="checkbox"/>	RINNOVO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Infanzia	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Media	<input type="checkbox"/> Superiore
Qualifica:	<input type="checkbox"/> DOCENTE	<input type="checkbox"/> ATA	
Stato:	<input type="checkbox"/> inoccupazione <input type="checkbox"/> occupazione		

Sede di servizio _____

Si iscrive alla **CISL-SCUOLA** per l'anno _____

e versa l'importo di € _____

_____ 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. 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 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 _____

Il sottoscritt _____

indirizzo _____ n° _____

cap _____ città _____ prov. _____

nat. a _____ il _____ tel. _____

nazionalità _____

cod. fisc. Sesso M. F.

e_mail: _____ @ _____

Sede di servizio _____

Si iscrive alla **CISL-SCUOLA** per l'anno _____

e versa l'importo di € _____

_____ 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 _____

FORFETTARIA: NUOVA ISCRIZIONE RINNOVO

Infanzia Primaria Media Superiore

Qualifica: DOCENTE ATA

Stato: inoccupazione occupazione

DELEGA ALL'ACCESSO AI DATI PERSONALI

premesse 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) _____

