

TERRITORIALE _____

__l__ sottoscritt _____ naz. _____

indirizzo _____ n° _____

cap _____ città _____ prov. _____

nat__ a _____ il _____ tel. _____

cod. fisc.

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

 Sesso ☐ M. ☐ F.

e_mail: _____ @ _____

FORFETTARIA: NUOVA ISCRIZIONE ☐ RINNOVO ☐

☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Media ☐ Superiore

Qualifica: ☐ DOCENTE ☐ ATA

Stato: ☐ inoccupazione ☐ occupazione

Sede di servizio _____

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

e versa l'importo di € _____

_____ 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 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.

_____ lì _____ Firma iscritto _____

CISL SCUOLA TERRITORIALE



1 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 €

_____ 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. 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

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) _____

Come fare per ISCRIVERSI

Il versamento della quota biennale d'iscrizione alla CISL Scuola può essere effettuato direttamente presso la sede CISL Scuola del Territorio o tramite bonifico bancario o postale:

IBAN Conto Corrente Bancario

[illegible]

IBAN Conto Corrente Postale

[illegible]

Intestato a : CISL Scuola

Causale del Versamento:

Iscrizione Biennale alla CISL Scuola Anno _____