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 ❒ 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 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.

_____ li _____ Firma iscritto _____

COPIA STRUTTURA TERRITORIALE