CISL SCUOLA

TERRITORIALE _____

Denominazione Ente/Ist. Scol _____

_____

__l__sottoscritt _____naz. _____

indirizzo _____n° _____

cap _____ città _____prov. ___

nat__ a _____ il _____ tel. _____

cod. fisc. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Sesso ❒ M. ❒ F.

e_mail: _____@ _____

DELEGA: ❒ ENTE F. P. ❒ SCUOLA NON STATALE

QUALIFICA: ❒ DOCENTE ❒ NON DOCENTE

autorizza codesto ufficio a trasmettere mensilmente, a decorerre dal 1° del mese di _____ un importo pari allo 0,50 % degli assegni mensili in godimento, per quota di associazione alla **CISL SCUOLA**.

_____ 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_____.

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 ENTE O ISTITUZ. SCOLASTICA