

ALLA CGIL FP ESTERI

Nome _____ Cognome _____ C.F. _____
abitante a _____ Via/p.za _____ Tel. _____
e-mail _____

Contrattista a legge locale con mansioni _____ in servizio presso _____ chiede l'iscrizione a codesto Sindacato.

DATI STATISTICI	
Uomo	Titolo di studio:
Donna	Lic. Elem.
Luogo e data di nascita _____	Lic. Media inf.
	Lic. Media sup.
	Laurea

Data _____ Firma _____

Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003

La informiamo , ai sensi dell'art. 10 della legge 31 dicembre 1996 n. 675, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, che i dati da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività.

La informiamo altresì che in relazione al predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 13 della L. 31.12.1996 n. 675.

oo

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 10 della legge n. 675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e/o enti previdenziali, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

Data _____ Firma _____