

**CGIL****FISAC****DELEGA FISAC/CGIL GROSSETO***Da consegnare al Sindacato Territoriale FISAC*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

E\_mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Azienda \_\_\_\_\_

Dipendenza \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Anno di assunzione \_\_\_\_\_ Inquadramento \_\_\_\_\_

Tipo di assunzione:  Part – Time  Formazione e Lavoro Tempo Indeterminato  Tempo Determinato

Chiede di essere iscritto a questa Organizzazione Sindacale a far data dal \_\_\_\_\_

**Consenso dell'interessato al trattamento di propri dati personali comuni e sensibili**

*Ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 196/2003, il sottoscritto dichiara di aver preso visione e compreso l'informativa relativa al trattamento dei propri dati, come predisposta ed affissa dalla struttura titolare, consapevole di poterne ritirare copia richiedendolo espressamente al soggetto incaricato di raccogliere i propri dati.*

*Il sottoscritto con la firma apposta alla presente attesta il proprio libero consenso affinché il titolare proceda ai trattamenti dei propri dati personali e sensibili come risultanti dalla scheda di iscrizione personalmente compilata autorizzandolo anche a richiedere informazioni presso la struttura presso cui svolge attività il sottoscritto.*

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**DELEGA FISAC/CGIL GROSSETO***Da consegnare all'Azienda*

Azienda \_\_\_\_\_

Dipendenza \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dà la sua adesione al Sindacato FISAC/CGIL e autorizza la propria Azienda a trattenere dalla sua retribuzione, fino a revoca, l'importo del contributo sindacale nelle misure e con le modalità che verranno segnalate alla Direzione dell'Azienda dalla FISAC/CGIL, direttamente o tramite la competente Associazione delle Aziende.

**Consenso dell'interessato al trattamento di propri dati personali comuni e sensibili**

*Ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 196/2003, il sottoscritto dichiara di aver preso visione e compreso l'informativa relativa al trattamento dei propri dati, come predisposta ed affissa dalla struttura titolare, consapevole di poterne ritirare copia richiedendolo espressamente al soggetto incaricato di raccogliere i propri dati.*

*Il sottoscritto con la firma apposta alla presente attesta il proprio libero consenso affinché il titolare proceda ai trattamenti dei propri dati personali e sensibili come risultanti dalla scheda di iscrizione personalmente compilata autorizzandolo anche a richiedere informazioni presso la struttura presso cui svolge attività il sottoscritto.*

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

\*La presente annulla e sostituisce ogni altra delega precedentemente rilasciata dal sottoscritto.

\*La presente delega conserva la sua validità a tempo indeterminato se non disdetta per iscritto dall'interessato.