



SCHEDA RILEVAZIONE DATI SOTTOSCRITTORI - CATEGORIA NIDIL

SOTTOSCRIZIONE N° 302 del: 30/04/2019

RINNOVO: □ NUOVA ISCRIZIONE:					
Nome: Cognome: Sesso: Nato a: Nato il: Cittadinanza: Indirizzo: Cap: Comune: Provincia:	CAMILLA INSAM F BRESSANONE 26/03/2000 ITALIANA VIA DANTE 49 39042 BRESSANONE BZ		Telefono: Ceilulare: E-Mail: Codice Fiscale:	3923402240 NSMCLL00C66B160E	
Azienda: Tipologia: Indirizzo: Cap: Comune: Provincia:				Tipo Lavoro: Qualifica: Livello: Contratto: data Assunzione: Sede lavorativa:	
Sottoscri	Firma del Lavo	oratore:	: NIDIL in data: 30/04/2019	-	
consenso dell'interessato, presto il mio consenso 🗹 nego il mio alla comunicazione del miel dati comuni e p	i all'art. 13 del Regolamento U consenso articolari ai soggetti indicati n	ell'informativa, ovvero al dato	he il trattamento dei dati, anche ore di lavoro nonché agli enti prev	sensibili, nell'ambito del sindacato non richiede Il videnziali ed assistenziali, agli enti bilaterali ed enti degli scopi statutari e degli obblighi stabiliti dalla	
2. In relazione alla predetta informativa, pre rifiuto, non riceverei alcun pregiudizio, presto il mio consenso	consenso ormativa istituzionale e/o pror ail, SMS, MMS e altri sistemi inoltre, e nella consapevolezz che, in caso di rifiuto, non rice consenso ento dei miei dati personali co alle persone giuridiche con o ate, o da essa costituiti e/o pr possano trattare tali dati per fi	nozionale da parte del sindac i di comunicazione elettronica ca che la prestazione del con- everei alcun pregiudizio, emuni e particolari al Patronal senza scopo di lucro delle qu omossi, ivi compresi i profes inalità promozionali, allo scop	eato e dei co-titolari del trattamer a (WhatsApp, Telegram, ecc.). senso alla comunicazione dei da o uvl, ai CAAF CGIL SRL costit ali si avvale l'associazione sinda sionisti legali, liscali e/o contabil o di informarmi sui loro servizi d	o del pensionato non è obbligatoria e che, in caso del pensionato non è obbligatoria e che, in caso de noto come individuati nell'informativa, anche a mezzo di per attività estranee alla tutela sindacale, se pur uiti dalla CGIL, al Sunia, all'Auser e alla icale per il perseguimento del propri scopi statutari di uviricati di tutelarmi in sede amministrativa e/o ii assistenza e tutela a mezzo posta cartacea e di	o di
Luogo e dala: <u>30/04/<i>l</i>b</u> 19	Firma: 	M.			