



SCHEDA RILEVAZIONE DATI SOTTOSCRITTORI - CATEGORIA NIDIL

SOTTOSCRIZIONE Nº 14 del: 12/01/2019

RINNOVO: □ NUOVA ISCRIZIONE:				
Sesso: Nato a: Nato il: Cittadinanza: Indirizzo: Cap: Comune:	ROBERTO MICHELOTTI M UDINE 16/02/1964 ITALIANA VIA SANTA MARGHERITA DEL GRUAG 33100 UDINE UD		3349709606 ale: MCHRRT64B	16L483V
Azienda: ŁA Tipologia: Indirizzo: Cap: Comune: Provincia:	BLUECLIMA SRL		Tipo Lavoro: Qualifica: Livello: Contratto: data Assunzione: Sede lavorativa:	OPERAIO
Sottos		alegoria: NIDIL in data: 12/01/	Lt.	a
Consenso al trattamento dei dati personali				
consenso dell'interessato, oresto il mio consenso illa comunicazione dei miei dati comuni e pi paritetici contrattuali e, comunque, a tutte le normativa vigente.	all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e con consenso articolari ai soggetti indicati nell'informativa, ovo e articolazioni sindacali, nei limiti in cui la comur ndendo atto che la prestazione del consenso pe	rero al datore di lavoro nonché agli enti nicazione sia essenziale per l'adempim	previdenziali ed assist ento degli scopi statute	enziali, agli enti bilaterali ed enti ri e degli obblighi stabiliti dalla
al trattamento dei miei dati per finalità di info strumenti tecnologici avanzati quali fax, Ema 3. In relazione alla informativa di cui sopra, i previste dallo Statuto, non è obbligatoria e cl presto il mio consenso mago il mio c alla comunicazione e al successivo trattame	ormativa istituzionale e/o promozionale da parte ail, SMS, MMS e altri sistemi di comunicazione inoltre, e nella consapevolezza che la prestazio he, in caso di rifluto, non riceverei alcun pregiuc	elettronica (WhatsApp, Telegram, eco ne del consenso alla comunicazione de dizio, al Patronato Inca, ai CAAF CGIL SRL	:.). ei dati per attività estrar costituiti dalla CGIL. al	nee alla tutela sindacale, se pur Sunia. all'Auser e alla
omunque, con essa convenzionate o affiliat jiurisdizionale, anche affinché tali soggetti pi	te, o da essa costituiti e/o promossi, ivi compre ossano trattare tali dati per finalità promozionali S, MMS e Email e altri sistemi di comunicazione Firma:	est i professionisti legali, fiscali e/o con , allo scopo di informarmi sui loro serv e elettronica (WhatsApp, Telegram, ec	tabili incaricati di tutela izi di assistenza e tutel	rmi in sede amministrativa e/o