



## SCHEDA RILEVAZIONE DATI SOTTOSCRITTORI - CATEGORIA NIDIL

SOTTOSCRIZIONE N° 211 del: 18/04/2019

RINNOVO: □ NUOVA ISCRIZIONE: ☑				
Nome: Cognome: Sesso: Nato a: Nato il:	michal belani M slo 17/01/1983		Telefono: Cellulare: E-Mail:	
Cittadinanza: Indirizzo: Cap: Comune: Provincia:			Codice Fiscale: BLN	MHL83A17Z155Z
Azienda: Tipologia: Indirizzo: Cap: Comune: Provincia:				Tipo Lavoro: Qualifica: Livello: Contratto: data Assunzione: Sede lavorativa:
Sottoscrizie	Firma del Lav	voratore:		Giacomino Dorotea
consenso dell'interessato, presto il mio consenso   nego il mio alla comunicazione dei miei dati comuni e	ui all'art. 13 del Regolamento I  consenso   naticolari ai soccetti indicati r	nell'informativa, ovvero al datore di lavo	amento dei dati, anche sensil pro nonché agli enti previdenz	bili, nell'ambito del sindacato non richiede il iali ed assistenziali, agli enti bilaterali ed enti scopi statutari e degli obblighi stabiliti dalla
rifiuto, non riceverei alcun pregiudizio, presto il mio consenso.	o consenso 🗹 nformativa istituzionale e/o pro	romozionale da parte del sindacato e dei	i co-titolari del trattamento co	pensionato non è obbligatoria e che, in caso di me individuati nell'informativa, anche a mezzo d
previste dallo Statuto, non è obbligatoria e presto il mio consenso nego il mio alla comunicazione e al successivo trattata Federconsumatori e, comunque, agli enti comunque, con essa convenzionate o affi	che, in caso di rifiuto, non ric consenso  mento dei miei dati personali c e alle persone giuridiche con o liate, o da essa costituiti e/o p i possano trattare tali dati per	ceverei alcun pregiudizio,  comuni e particolari al Patronato Inca, a o senza scopo di lucro delle quali si avv promossi, ivi compresi i professionisti le r finalità promozionali, allo scopo di infor	ii CAAF CGIL SRL costituiti c rale l'associazione sindacale p egali, fiscali e/o contabili inca rmarmi sui loro servizi di assi	attività estranee alla tutela sindacale, se pur dalla CGIL, al Sunia, all'Auser e alla per il perseguimento dei propri scopi statutari o, ricati di tutelarmi in sede amministrativa e/o stenza e tutela a mezzo posta cartacea e di
Luogo e data:	Firma: \( \)	Maj		