



DELEGA DI ADESIONE SINDACALE COMPILARE IN STAMPATELLO

Direzione del Personale

Società _____

IL/La sottoscritto/a _____

Nato/a il ____ / ____ / ____ a _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente a _____ PROV. _____

Via _____ n. _____

E-mail: _____ @ _____ Tel. | | | | | | | | | | | | | |

Impianto Di _____ Matr. _____ Assunto il _____

Livello _____

Chiede che vengano effettuate trattenute sindacali sulle competenze mensili a titolo di contributi sindacali per la UNILAVORATORI Confsal in misura pari a quella prevista dal contratto di lavoro vigente (oppure nella misura decisa e comunicata dai competenti organi dirigenti).

Le trattenute, da effettuarsi con decorrenza immediata, dovranno essere mensilmente versate alla UNILAVORATORI (BANCA INTESA SAN PAOLO-IBAN: IT92K0306909606100000125020).

La presente delega annulla ogni altra precedentemente rilasciata, ha validità permanente, salvo revoca successiva da inviare a mezzo lettera raccomandata A.R. nei termini e con le modalità previste.

Trattamento dei dati personali:

Ai sensi e per gli effetti dell'art 7 e ss. del regolamento UE 2016/679.

Avendo preso visione dell'informativa cartacea mostrata e consegnata nel momento della firma della presente delega, quindi essendo a conoscenza: 1) dell'identità del titolare del trattamento dati. 2) dell'identità del responsabile della protezione dei dati DPO. 3) delle modalità con le quali il trattamento avviene. 4) delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali. 5) dei diritti dell'interessato.

Essendo consapevole che il trattamento dei dati, anche sensibili, nell'ambito delle attività del sindacato non richiede il consenso dell'interessato

1. Per attività istituzionale.

Presto il consenso alla comunicazione dei miei dati comuni e sensibili ai soggetti indicati nell'informativa, con particolare riferimento al datore di lavoro riportato in delega (eventualmente - nonché agli enti previdenziali ed assistenziali, agli enti bilaterali ed enti paritetici contrattuali e, comunque, a tutte le articolazioni sindacali, nei limiti in cui la comunicazione sia essenziale per il corretto e completo adempimento degli scopi statutari nonché degli obblighi stabiliti dalla normativa vigente)

2. Per attività di informativa sindacale istituzionale e/o promozionale.

In relazione alla informativa, prendendo atto che la prestazione del consenso per attività estranee alla tutela del lavoratore o del pensionato non è obbligatoria e che, in caso di rifiuto, non riceverai alcun pregiudizio, acconsento al trattamento dei miei dati, esprimendo consenso o non, per finalità di informativa istituzionale e/o promozionale da parte del sindacato sia a mezzo di posta cartacea sia a mezzo di altri strumenti tecnologici quali email, whatsapp ecc...

* acconsento non acconsento

3. Per attività inerenti convenzioni con aziende erogatrici di servizi.

Nella consapevolezza che la prestazione del consenso alla comunicazione dei dati per attività estranee alla tutela sindacale, se pur previste dallo Statuto, non è obbligatoria e che, in caso di rifiuto, non riceverà alcun pregiudizio, esprimendo il consenso o non al trattamento dei miei dati personali comuni, ai soggetti ai quali saranno comunicati per attività legate alle convenzioni, saranno comunicati alle società in oggetto i dati strettamente necessari per poter erogare i servizi in convenzione all'iscritto.

* acconsento non acconsento

* CAMPI OBBLIGATORI

Luogo e data _____ Firma _____