TRENTINO FISASCAT

FEDERAZIONE ITALIANA SINDACATI ADDETTI SERVIZI COMMERCIALI AFFINI E DEL TURISMO

Io sottoscritta/o: _____

Nata/o il: _____ a: _____

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente a: _____ CAP: _____

Indirizzo: _____

Mail: _____ Telefono: _____

Azienda: _____

Sede Lavoro: _____

CCNL Applicato: _____

Livello: _____ Data di Assunzione: _____

Tipo rapporto di lavoro:

- ☐ Tempo Indeterminato
- ☐ Tempo Determinato/Stagionale
- ☐ Full Time
- ☐ Part Time
- ☐ altro: _____

Data: _____ Firma: _____

Informativa breve al trattamento dei dati personali

La informiamo che la Fisascat Cisl del Trentino raccoglie i dati personali per garantire l'identificazione e la corretta gestione del servizio che proponiamo e che Lei ha richiesto. Le chiederemo di fornirci e/o confermare i suoi dati all'interno di un colloquio di presentazione concordato con Lei e che registreremo all'interno del presente modulo. Le chiederemo cioè le informazioni personali necessarie a poterla assistere nelle problematiche connesse al suo rapporto di lavoro, dall'avvio alla cessazione, fornendo consulenza, informazioni e attività di mediazione con la parte datoriale.

Siamo tuttavia consapevoli della delicatezza, della riservatezza di alcune sue informazioni personali e pertanto, oltre ad invitarla a leggere la nostra privacy policy in www.fisascat.tn.it/, rimaniamo a disposizione per fornirle notizie rispetto alle attività proposte e alle figure coinvolte, affinché la sua decisione possa risultare libera perché rispettosa delle sue volontà.

I suoi dati personali saranno da noi comunicati agli operatori sindacali coinvolti nel servizio che la coinvolge, secondo precise istruzioni e ambiti di trattamento. Le ricordiamo che l'accesso ai suoi dati raccolti e conservati all'interno di una cartella sia in formato cartaceo che digitale è consentito esclusivamente a Fisascat Cisl del Trentino e a Cisl nazionale esclusivamente per i dati anagrafici necessari al tesseramento.

Per esercitare i Suoi diritti Lei potrà rivolgersi in qualunque momento a Fisascat Cisl del Trentino, con sede in via Degasperi 61 - Trento, mediante il seguente contatto email del DPO: amministrazione@fisascat-trento.it .

☐ **AUTORIZZO** ☐ **NON AUTORIZZO**

Prestazione di consenso al trattamento dei dati per ulteriori finalità

a ricevere periodicamente, mediante i miei contatti resi in sede di tesseramento, informazioni relative alle novità in materia sindacale, agli eventi, ai servizi e alle attività promosse dalla Cisl nazionale e territoriale.

Firma _____

TRENTINO FISASCAT

COPIA DA INVIARE ALL'AZIENDA A CURA DELLA FISASCAT-CISL DEL TRENTINO

Spett. Azienda: _____

La/Il sottoscritta/o: _____

comunica la propria adesione alla FISASCAT CISL del Trentino ed autorizza la trattenuta della quota di adesione sindacale e chiede che la stessa, in ragione dell'1% delle retribuzioni mensili contrattualmente previste, venga trasmessa alla suddetta Organizzazione Sindacale mensilmente sul C/C:
Intestato a FISASCAT CISL del Trentino
Banca CASSA RURALE DI TRENTO
IBAN: IT 88 X 0830434290000040300471

Data: _____ Firma: _____