

Delega con trattenuta in busta paga

Brevi Manu: pagamento diretto € _____

FUNZIONE
PUBBLICA

CGIL
MONZA BRIANZA

DELEGA DI ISCRIZIONE alla FUNZIONE PUBBLICA CGIL Monza e Brianza

Il/la sottoscritto/a:

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale _____ Sesso F M

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

DATI PROFESSIONALI

Luogo di lavoro/appalto/reparto: _____

Indirizzo /appalto/reparto: via _____ n. _____ Città _____

Profilo professionale/Qualifica _____ Categoria/Livello _____ Data assunzione: _____

Tempo indeterminato Tempo determinato Data scadenza contratto _____

Tempo Pieno Part-Time % Part-Time _____ CCNL _____

**chiede l'iscrizione alla Funzione Pubblica CGIL Monza e Brianza
e contestualmente autorizza la/lo**

Spett.le Azienda/Ente _____

Via _____ n. civico _____ Città _____

Telefono _____ Mail _____

a trattenere mensilmente la quota sindacale a decorrere dal mese di _____ anno _____

La delega si intende rinnovata fino a revoca; la revoca ha effetto con le modalità previste dal contratto.

L'eventuale revoca dovrà essere trasmessa per iscritto sia al Datore di Lavoro sia all'Organizzazione sindacale.

Luogo e data _____ Firma X _____

DATI ANAGRAFICI

Cittadinanza: Italiana Europea Extra Comunitaria Stato Civile _____

Titolo di studio: Elementare Media Inferiore Media Superiore Laurea Breve Laurea Magistrale

Residente a _____ Provincia di _____

Via _____ N. Civico _____ int. _____

Tel. fisso _____ Cellulare _____ E-mail _____

Consenso al trattamento dei dati personali

1. Io sottoscritto, lette le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e consapevole che il trattamento dei dati, anche sensibili, nell'ambito del sindacato non richiede il consenso dell'interessato,

presto il mio consenso

nego il mio consenso

alla comunicazione dei miei dati comuni e particolari ai soggetti indicati nell'informativa, ovvero al **datore di lavoro** nonché agli **enti previdenziali ed assistenziali**, agli **enti bilaterali ed enti paritetici contrattuali** e, comunque, a tutte le **articolarioni sindacali**, nei limiti in cui la comunicazione sia essenziale per l'adempimento degli scopi statutari e degli obblighi stabiliti dalla normativa vigente.

2. In relazione alla predetta 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 riceverei alcun pregiudizio,

presto il mio consenso

nego il mio consenso

al trattamento dei miei dati per finalità di **informativa istituzionale** e/o **promozionale** da parte del sindacato e dei co-titolari del trattamento come individuati nell'informativa, anche a mezzo di strumenti tecnologici avanzati quali fax, Email, SMS, MMS e altri sistemi di comunicazione elettronica (WhatsApp, Telegram, ecc.).

3. In relazione alla informativa di cui sopra, inoltre, e 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 riceverei alcun pregiudizio,

presto il mio consenso

nego il mio consenso

alla comunicazione e al successivo trattamento dei miei dati personali comuni e particolari al Patronato Inca, ai CAAF CGIL SRL costituiti dalla CGIL, al Sunia, all'Auser e alla Federconsumatori e, comunque, agli enti e alle persone giuridiche con o senza scopo di lucro delle quali si avvale l'associazione sindacale per il perseguimento dei propri scopi statutari o, comunque, con essa convenzionate o affiliate, o da essa costituiti e/o promossi, ivi compresi i professionisti legali, fiscali e/o contabili incaricati di tutelarmi in sede amministrativa e/o giurisdizionale, anche affinché tali soggetti possano trattare tali dati per finalità promozionali, allo scopo di informarmi sui loro servizi di assistenza e tutela a mezzo posta cartacea e di strumenti tecnologici avanzati quali fax, SMS, MMS e Email e altri sistemi di comunicazione elettronica (WhatsApp, Telegram, ecc.).

informativa sulla privacy sul retro della delega

Luogo e data _____

Firma X _____

PRIVACY