



SINDACATO PENSIONATI ITALIANI CGIL - Foggia

SOTTOSCRIZIONE DELEGA SINDACALE

Io sottoscritto _____
nato il _____ residente a _____
cap. _____ prov. _____ indirizzo _____
nazionalita' _____ codice fiscale _____
doc. ric. _____ doc. n. _____ data emissione _____
email _____ telefono _____
sede Inps _____ certificato di pensione n. _____ categoria _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1) Io sottoscritto, letto l'informativa retrostante e consapevole che, in mancanza di consenso, la CGIL non potra' procedere al trattamento dei miei dati personali, trattandosi di dati per loro natura sensibili,

CONSENTO NON CONSENTO

al trattamento dei miei dati comuni e sensibili, nei limiti dei dati e delle operazioni strettamente necessarie per il perseguimento delle finalita' statutarie, nonche' alla loro comunicazione ai soggetti indicati nell'informativa, con particolare riferimento al datore di lavoro nonche' agli enti previdenziali ed assistenziali, agli enti bilaterali e, comunque, a tutte le articolazioni sindacali, nei limiti in cui la comunicazione sia essenziale per il corretto e completo adempimento degli scopi statuari nonche' degli obblighi stabiliti dalla normativa vigente.

2) In relazione alla predetta informativa, inoltre prendendo atto che la prestazione del consenso per attivita' estranee alla tutela del lavoratore o del pensionato non e' obbligatorio e che, in caso di rifiuto, non riceverei alcun pregiudizio

CONSENTO NON CONSENTO

al trattamento dei miei dati per finalita' di informativa istituzionale e/o promozionale da parte della CGIL e dei co-titolari del trattamento;

- alla comunicazione e al successivo trattamento dei miei dati personali comuni e sensibili, nei limiti di quanto consentito dalla legge e dalle autorizzazioni generali del Garante e, comunque, nei limiti dei dati e delle operazioni essenziali per l'adempimento degli scopi istituzionali, alle federazioni nazionali, regionali e/o territoriali della CGIL, al Patronato Inca, al CAAF CGIL e, comunque agli enti e alle persone giuridiche con scopo di lucro delle quali si avvale l'ossociazione sindacale per il perseguimento dei propri scopi statuari o, comunque, con essa convenzionate o affiliate, agli uffici vertenze e/o di tutela individuale nonche' a professionisti legali, fiscali e/o contabili da me eventualmente incaricati di tutelarmi in sede amministrativa e/o giurisdizionale;

- al trattamento dei miei dati personali, ai soggetti ai quali sono stati comunicati, per finalita' di informativa promozionale, commerciale e istituzionale nonche' per il compimento di ricerche di mercato.

Data _____ Firma Pensionato _____

Timbro e Firma del rappresentante dell'Organizzazione Sindacale