



Iscrizione FAILP CISAL (Delega mod. 2025)

Spett.le POSTE ITALIANE S.p.A.

Responsabile Punto Amministrativo di

La/Il sottoscritto/a nata/o a (Prov.....) il, n°matr..... codice fiscale..... applicata/o presso..... ed amministrata/o dalla Filiale/Direzione Poste Italiane S.p.A. di....., inquadrata/o nel livello, dichiara di iscriversi, accettando le sue norme statutarie, al Sindacato FAILP CISAL, avvalendosi della facoltà consentita in materia dal vigente C.C.N.L. con il presente atto di DELEGA autorizza a favore della FAILP CISAL, la ritenuta sull'intera retribuzione mensile (stipendio mensile, contingenza, 13^a mensilità) pari all'1,00% sugli istituti retributivi, come stabilito dal C.C.N.L. vigente, per contributo sindacale, da versarsi sul Conto corrente postale a decorrere dal mese di..... anno.....

IBAN: IT-81-X-07601-03200-000044779007

Data..... Firma.....

La/Il sottoscritto/a conferma di avere preso visione, ricevuta/o e compresa/o e sottoscritto/a l'informativa completa sull'autorizzazione dei dati personali ex D.Lgs. n. 196/2003 ed in particolare di quelli sensibili e sul loro trattamento, ai sensi del D.Lgs. 2018/101 e dell'art.13 del regolamento europeo GDPR n° 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (protezione delle persone fisiche e trattamento / circolazione dei dati personali). Per quanto sopra presta/o il consenso, nei limiti della legislazione vigente, al loro uso nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutarie, sindacali ed assistenziali dell'Associazione, nonché alla comunicazione dei propri dati riguardanti l'iscrizione sindacale al Datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti dalla legge e dai contratti collettivi nazionali.

Data..... Luogo.....

Firma.....

Qualora si proceda all'iscrizione senza previo contatto con un Dirigente Sindacale FAILP Cisal, si prega di informare dell'avvenuta iscrizione il Responsabile Territoriale del sindacato, per procedere al perfezionamento dell'iscrizione con la consegna



Spett.le Sindacato F.A.I.L.P. CISAL
Segreteria Provinciale di

La/Il sottoscritto/a nata/o a (Prov.....) il, n°matr..... codice fiscale..... applicata/o presso..... ed amministrata/o dalla Filiale/Direzione Poste Italiane S.p.A. di....., inquadrata/o nel livello, telefono..... indirizzo e-mail..... dichiara di iscriversi, accettando le sue norme statutarie, al Sindacato FAILP CISAL, avvalendosi della facoltà consentita in materia dal vigente C.C.N.L., con il presente atto di DELEGA autorizza a favore della FAILP CISAL, la ritenuta sull'intera retribuzione mensile (stipendio mensile, contingenza, 13^a mensilità) pari allo 1,00% sugli istituti retributivi, come stabilito dal C.C.N.L. vigente, per contributo sindacale, da versarsi sul conto corrente postale (IBAN: IT-81-X-07601-03200-000044779007) a decorrere dal mese di..... anno.....

Data..... Firma.....

La/Il sottoscritto/a conferma di avere preso visione, ricevuta/o, compresa/o e sottoscritto/a l'informativa completa (allegata) sull'autorizzazione dei dati personali ex D.Lgs. n. 196/2003 ed in particolare di quelli sensibili, e sul loro trattamento, ai sensi del D.Lgs. 2018/101 e dell'art.13 del regolamento europeo GDPR n° 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (protezione delle persone fisiche e trattamento / circolazione dei dati personali). Per quanto sopra presta/o il consenso al loro uso per il perseguimento degli scopi statutarie, dell'Associazione, nonché alla comunicazione dei propri dati riguardanti l'iscrizione sindacale al Datore di lavoro.

Data..... Luogo.....

Firma.....

Qualora si proceda all'iscrizione senza previo contatto con un Dirigente Sindacale FAILP Cisal, si prega di informare dell'avvenuta iscrizione il Responsabile Territoriale del sindacato, per procedere al perfezionamento dell'iscrizione con la consegna dell'Informativa sul trattamento dei dati

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. UE 2016/679 (GDPR)

In ottemperanza agli obblighi di cui all'art. 13 d.lgs. 196/03 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, la FAILP-CISAL, nella persona del legale responsabile pro tempore, con sede a Roma, in via Barberini, 36 – 00187 – tel. 06.70454610 – 06.7002521, fax 06.7005207 E_mail failp@failp.it, internet www.failp.it, in qualità di Titolare del trattamento dei dati (di seguito in poi "Titolare"), intende fornire all'iscritto ogni informazione utile sul trattamento dei suoi dati, sia allo scopo di fargli comprendere le ragioni per le quali si procede al trattamento, sia per garantire la riservatezza dei suoi dati personali e la protezione necessaria da ogni evento che possa metterli a rischio di violazione. Il titolare ha nominato un Responsabile per la Protezione dei Dati o Data Protection Officer (RDP o DPO), che potrai contattare se hai domande sulla Policy e le prassi adottate, scrivendo a e-mail dpofederazioni@dpo-system.cloud. Il titolare, all'atto della richiesta di iscrizione, e successivamente, acquisisce direttamente dall'iscritto, dati relativi alla sua persona, sia comuni che sensibili, per trattarli nell'ambito della sua attività istituzionale e, comunque, per le finalità strettamente connesse all'attività sindacale. Il titolare, previo suo consenso, tratterà i dati forniti anche per consentire l'erogazione in Suo favore di altri servizi connessi alla tutela in ambito lavorativo, fiscale, contabile, previdenziale e assistenziale nonché per inviarLe informative istituzionali sulla propria attività e su quella degli enti, con o senza scopo di lucro, istituti, costituiti o promossi dal sindacato per il perseguimento delle medesime finalità. I dati saranno trattati nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza mediante strumenti automatizzati e cartacei atti a raccogliere, registrare, memorizzare, gestire, elaborare, comunicare ed archiviare le predette informazioni. I dati saranno comunque trattati per il tempo strettamente necessario all'adempimento delle predette finalità sindacali e, comunque, per i trattamenti subordinati al consenso, sino a quando l'interessato non lo revocherà. Il trattamento dei dati personali nel sindacato è consentito espressamente dalla legge (art. 9, par. 1, lett. D, del Reg. UE e art. 26, comma 4, lett. A, del d.lgs. 196/03) e prescinde dal consenso dell'iscritto, essendo autorizzato dal Garante con apposito provvedimento generale reperibile sul sito dello stesso <https://www.garanteprivacy.it>. La legge e l'autorizzazione del Garante, tuttavia, consentono il solo trattamento dei dati all'interno dell'Associazione sindacale per finalità strettamente connesse all'adempimento delle finalità statutarie, così che il trattamento dei dati per altre finalità possono avvenire solo sulla base del consenso dell'iscritto. Nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento indicate e comunque per il corretto esercizio della libertà sindacale, i dati potranno essere comunicati ad altri soggetti e/o organismi appartenenti a FAILP Cisal e a tutti quei soggetti la cui conoscenza è indispensabile per lo svolgimento del servizio richiesto (enti previdenziali, datore di lavoro, soggetti abilitati all'esecuzione di specifici obblighi di legge, autorità, etc.). I suoi dati saranno inoltre comunicati ai soggetti nominati come incaricati o responsabili del trattamento, come tali tenuti agli obblighi di riservatezza che competono al sindacato. I suoi dati personali non saranno in alcun modo oggetto di diffusione ad ulteriori soggetti terzi e non saranno in ogni caso trasferiti verso paesi terzi. Il titolare assicura l'esercizio dei diritti previsti dalla normativa, quali, in particolare il diritto di conoscere i dati trattati, le finalità e le modalità di trattamento nonché di ottenere l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati. Lei potrà in qualunque momento, chiedere la cancellazione, la trasformazione, il blocco dei dati. Potrà inoltre revocare in ogni momento il consenso prestato, fermo restando la legittimità delle operazioni di trattamento svolte prima di tale revoca. Il Titolare ti informa che potrà esercitare in qualsiasi momento il diritto di reclamo all'Autorità competente e gli altri diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento Cisal.org e contattarci allo 06.7002521 o failp@failp.it

Luogo..... Data..... Firma.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Prestazione del consenso. Se hai ricevuto la presente informativa e ne hai compreso il contenuto, il Titolare ti chiede se presti il consenso al trattamento secondo le modalità sopra previste per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa, con particolare riferimento al datore di lavoro, nonché agli enti previdenziali e assistenziali e agli altri soggetti indicati, nei limiti in cui la comunicazione sia essenziale per il corretto e completo adempimento degli scopi statutarie nonché degli obblighi di legge stabiliti dalla normativa vigente. **Presto il consenso** ☐ **Non presto il consenso** ☐

Luogo..... Data..... Firma.....

Se hai ricevuto la presente informativa e ne hai compreso il contenuto, il Titolare ti chiede se presti il consenso al trattamento secondo le modalità sopra previste per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi / attività forniti dal Titolare.

Presto il consenso ☐ **Non presto il consenso** ☐

Luogo..... Data..... Firma.....

Se hai ricevuto la presente informativa e ne hai compreso il contenuto, il Titolare ti chiede se presti il consenso al trattamento secondo le modalità previste, ivi compresa la comunicazione a terzi, dei tuoi dati personali per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi/attività delle strutture FAILP CISAL nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali in virtù del rapporto associativo e partecipativo alla CISAL e/o Federazioni CISAL in virtù del rapporto associativo e partecipativo, agli uffici vertenze, nel caso tu lo richiedi, nonché a professionisti legali, fiscali o contabili eventualmente incaricati di tutelarti.

Presto il consenso ☐ Non presto il consenso ☐

Luogo..... Data..... Firma.....



Iscrizione FAILP CISAL (Delega mod. 2025)

Spett.le SDA Courier S.p.A.

Responsabile Punto Amministrativo di

La/Il sottoscritto/a nata/o a (Prov.....) il, n°matr..... codice fiscale..... applicata/o presso..... ed amministrata/o dalla Filiale di....., inquadrata/o nel livello, telefono....., indirizzo e_mail..... dichiara di iscriversi, accettando le sue norme statutarie, al Sindacato FAILP CISAL, avvalendosi della facoltà consentita in materia dal vigente C.C.N.L., con il presente atto di DELEGA autorizza a favore della FAILP CISAL, la ritenuta sull'intera retribuzione mensile (stipendio mensile, contingenza, 13^a mensilità) pari all'**1,00%** sugli istituti retributivi, come stabilito dal C.C.N.L. vigente, per contributo sindacale, da versarsi sul Conto corrente postale a decorrere dal mese di..... anno.....

IBAN: IT-81-X-07601-03200-000044779007

Data..... Firma.....

La/Il sottoscritto/a conferma di avere preso visione, ricevuta/o e compresa/o e sottoscritto/a l'informativa completa sull'autorizzazione dei dati personali ex D.Lgs. n. 196/2003 ed in particolare di quelli sensibili e sul loro trattamento, ai sensi del D.Lgs. 2018/101 e dell'art.13 del regolamento europeo GDPR n° 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (protezione delle persone fisiche e trattamento / circolazione dei dati personali). Per quanto sopra presta/o il consenso, nei limiti della legislazione vigente, al loro uso nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutarie, sindacali ed assistenziali dell'Associazione, nonché alla comunicazione dei propri dati riguardanti l'iscrizione sindacale al Datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti dalla legge e dai contratti collettivi nazionali.

Data..... Luogo.....

Firma.....

Qualora si proceda all'iscrizione senza previo contatto con un Dirigente Sindacale FAILP Cisal, si prega di informare dell'avvenuta iscrizione il Responsabile Territoriale del sindacato, per procedere al perfezionamento dell'iscrizione con la consegna



Spett.le Sindacato F.A.I.L.P. CISAL
Segreteria Provinciale di

La/Il sottoscritto/a nata/o a (Prov.....) il, n°matr..... codice fiscale..... applicata/o presso..... ed amministrata/o dalla Filiale di....., inquadrata/o nel livello, telefono....., indirizzo e_mail..... dichiara di iscriversi, accettando le sue norme statutarie, al Sindacato FAILP CISAL, avvalendosi della facoltà consentita in materia dal vigente C.C.N.L., con il presente atto di DELEGA autorizza a favore della FAILP CISAL, la ritenuta sull'intera retribuzione mensile (stipendio mensile, contingenza, 13^a mensilità) pari allo **1,00%** sugli istituti retributivi, come stabilito dal C.C.N.L. vigente, per contributo sindacale, da versarsi sul conto corrente postale (IBAN: IT-81-X-07601-03200-000044779007) a decorrere dal mese di..... anno.....

Data..... Firma.....

La/Il sottoscritto/a conferma di avere preso visione, ricevuta/o, compresa/o e sottoscritto/a l'informativa completa (allegata) sull'autorizzazione dei dati personali ex D.Lgs. n. 196/2003 ed in particolare di quelli sensibili, e sul loro trattamento, ai sensi del D.Lgs. 2018/101 e dell'art.13 del regolamento europeo GDPR n° 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (protezione delle persone fisiche e trattamento / circolazione dei dati personali). Per quanto sopra presta/o il consenso al loro uso per il perseguimento degli scopi statutarie, dell'Associazione, nonché alla comunicazione dei propri dati riguardanti l'iscrizione sindacale al Datore di lavoro.

Data..... Luogo.....

Firma.....

Qualora si proceda all'iscrizione senza previo contatto con un Dirigente Sindacale FAILP Cisal, si prega di informare dell'avvenuta iscrizione il Responsabile Territoriale del sindacato, per procedere al perfezionamento dell'iscrizione con la consegna dell'Informativa sul **trattamento dei dati**

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. UE 2016/679 (GDPR)

In ottemperanza agli obblighi di cui all'art. 13 d.lgs. 196/03 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, la FAILP-CISAL, nella persona del legale responsabile pro tempore, con sede a Roma, in via Barberini, 36 – 00187 – tel. 06.70454610 – 06.7002521, fax 06.7005207 E_mail failp@failp.it, internet www.failp.it, in qualità di Titolare del trattamento dei dati (di seguito in poi "Titolare"), intende fornire all'iscritto ogni informazione utile sul trattamento dei suoi dati, sia allo scopo di fargli comprendere le ragioni per le quali si procede al trattamento, sia per garantire la riservatezza dei suoi dati personali e la protezione necessaria da ogni evento che possa metterli a rischio di violazione. Il titolare ha nominato un Responsabile per la Protezione dei Dati o Data Protection Officer (RDP o DPO), che potrai contattare se hai domande sulla Policy e le prassi adottate, scrivendo a e-mail dpofederazioni@dpo-system.cloud. Il titolare, all'atto della richiesta di iscrizione, e successivamente, acquisisce direttamente dall'iscritto, dati relativi alla sua persona, sia comuni che sensibili, per trattarli nell'ambito della sua attività istituzionale e, comunque, per le finalità strettamente connesse all'attività sindacale. Il titolare, previo suo consenso, tratterà i dati forniti anche per consentire l'erogazione in Suo favore di altri servizi connessi alla tutela in ambito lavorativo, fiscale, contabile, previdenziale e assistenziale nonché per inviarLe informative istituzionali sulla propria attività e su quella degli enti, con o senza scopo di lucro, istituti, costituiti o promossi dal sindacato per il perseguimento delle medesime finalità. I dati saranno trattati nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza mediante strumenti automatizzati e cartacei atti a raccogliere, registrare, memorizzare, gestire, elaborare, comunicare ed archiviare le predette informazioni. I dati saranno comunque trattati per il tempo strettamente necessario all'adempimento delle predette finalità sindacali e, comunque, per i trattamenti subordinati al consenso, sino a quando l'interessato non lo revocherà. Il trattamento dei dati personali nel sindacato è consentito espressamente dalla legge (art. 9, par. 1, lett. D, del Reg. UE e art. 26, comma 4, lett. A, del d.lgs. 196/03) e prescinde dal consenso dell'iscritto, essendo autorizzato dal Garante con apposito provvedimento generale reperibile sul sito dello stesso <https://www.garanteprivacy.it>. La legge e l'autorizzazione del Garante, tuttavia, consentono il solo trattamento dei dati all'interno dell'Associazione sindacale per finalità strettamente connesse all'adempimento delle finalità statutarie, così che il trattamento dei dati per altre finalità possono avvenire solo sulla base del consenso dell'iscritto. Nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento indicate e comunque per il corretto esercizio della libertà sindacale, i dati potranno essere comunicati ad altri soggetti e/o organismi appartenenti a FAILP Cisal e a tutti quei soggetti la cui conoscenza è indispensabile per lo svolgimento del servizio richiesto (enti previdenziali, datore di lavoro, soggetti abilitati all'esecuzione di specifici obblighi di legge, autorità, etc.). I suoi dati saranno inoltre comunicati ai soggetti nominati come incaricati o responsabili del trattamento, come tali tenuti agli obblighi di riservatezza che competono al sindacato. I suoi dati personali non saranno in alcun modo oggetto di diffusione ad ulteriori soggetti terzi e non saranno in ogni caso trasferiti verso paesi terzi. Il titolare assicura l'esercizio dei diritti previsti dalla normativa, quali, in particolare il diritto di conoscere i dati trattati, le finalità e le modalità di trattamento nonché di ottenere l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati. Lei potrà in qualunque momento, chiedere la cancellazione, la trasformazione, il blocco dei dati. Potrà inoltre revocare in ogni momento il consenso prestato, fermo restando la legittimità delle operazioni di trattamento svolte prima di tale revoca. Il Titolare ti informa che potrà esercitare in qualsiasi momento il diritto di reclamo all'Autorità competente e gli altri diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento Cisal.org e contattarci allo 06.7002521 o failp@failp.it

Luogo..... Data..... Firma.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Prestazione del consenso. Se hai ricevuto la presente informativa e ne hai compreso il contenuto, il Titolare ti chiede se presti il consenso al trattamento secondo le modalità sopra previste per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa, con particolare riferimento al datore di lavoro, nonché agli enti previdenziali e assistenziali e agli altri soggetti indicati, nei limiti in cui la comunicazione sia essenziale per il corretto e completo adempimento degli scopi statutarie nonché degli obblighi di legge stabiliti dalla normativa vigente. **Presto il consenso** ☐ **Non presto il consenso** ☐

Luogo..... Data..... Firma.....

Se hai ricevuto la presente informativa e ne hai compreso il contenuto, il Titolare ti chiede se presti il consenso al trattamento secondo le modalità sopra previste per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi / attività forniti dal Titolare.

Presto il consenso ☐ **Non presto il consenso** ☐

Luogo..... Data..... Firma.....

Se hai ricevuto la presente informativa e ne hai compreso il contenuto, il Titolare ti chiede se presti il consenso al trattamento secondo le modalità previste, ivi compresa la comunicazione a terzi, dei tuoi dati personali per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi/attività delle strutture FAILP CISAL nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali in virtù del rapporto associativo e partecipativo alla CISAL e/o Federazioni CISAL in virtù del rapporto associativo e partecipativo, agli uffici vertenze, nel caso tu lo richieda, nonché a professionisti legali, fiscali o contabili eventualmente incaricati di tutelarti.

Presto il consenso ☐ Non presto il consenso ☐

Luogo..... Data..... Firma.....



Iscrizione FAILP CISAL (Delega mod. 2025)

Spett.le Sant'Ubaldo soc. coop,
soc. Appaltatrici di Poste Italiane
Responsabile Punto Amministrativo di

La/Il sottoscritto/a nata/o a
..... (Prov.....) il, n°matr.....
codice fiscale..... applicata/o
presso..... ed amministrata/o
da
inquadrata/o nel livello, dichiara di iscriversi,
accettando le sue norme statutarie, al Sindacato FAILP
CISAL, avvalendosi della facoltà consentita in materia dal
vigente C.C.N.L., con il presente atto di DELEGA autorizza
a favore della FAILP CISAL, la ritenuta sull'intera
retribuzione mensile (stipendio mensile, contingenza, 13^a
mensilità) pari all'**0,90%** sugli istituti retributivi, come
stabilito dagli organismi statuari, per contributo sindacale,
da versarsi sul Conto corrente postale a decorrere dal
mese di anno.....

IBAN: IT-81-X-07601-03200-000044779007

Data..... Firma.....

La/Il sottoscritto/a conferma di avere preso visione, ricevuta/o e compresa/o e sottoscritto/o l'informativa completa sull'autorizzazione dei dati personali ex D.Lgs. n. 196/2003 ed in particolare di quelli sensibili e sul loro trattamento, ai sensi del D.Lgs. 2018/101 e dell'art.13 del regolamento europeo GDPR n° 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (protezione delle persone fisiche e trattamento / circolazione dei dati personali). Per quanto sopra presta/o il consenso, nei limiti della legislazione vigente, al loro uso nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari, sindacali ed assistenziali dell'Associazione, nonché alla comunicazione dei propri dati riguardanti l'iscrizione sindacale al Datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti dalla legge e dai contratti collettivi nazionali.

Data..... Luogo.....

Firma.....

Qualora si proceda all'iscrizione senza previo contatto con un Dirigente Sindacale FAILP Cisal, si prega di informare dell'avvenuta iscrizione il Responsabile Territoriale del sindacato, per procedere al perfezionamento dell'iscrizione con la consegna



Spett.le Sindacato F.A.I.L.P. CISAL
Segreteria Provinciale di

La/Il sottoscritto/a nata/o a
..... (Prov.....) il, n°matr.....
codice fiscale..... applicata/o
presso..... ed amministrata/o dalla
Filiale di..... inquadrata/o nel
livello, telefono..... indirizzo
e_mail..... dichiara di
isciversi, accettando le sue norme statutarie, al Sindacato
FAILP CISAL, avvalendosi della facoltà consentita in materia dal
vigente C.C.N.L., con il presente atto di DELEGA autorizza a
favore della FAILP CISAL, la ritenuta sull'intera retribuzione
mensile (stipendio mensile, contingenza, 13^a mensilità) pari allo
090% sugli istituti retributivi, come stabilito dagli organismi
statuari, per contributo sindacale, da versarsi sul conto corrente
postale (IBAN: **IT-81-X-07601-03200-000044779007**) a
decorrere dal mese di anno.....

Data..... Firma.....

La/Il sottoscritto/a conferma di avere preso visione, ricevuta/o, compresa/o e sottoscritto/o l'informativa completa (allegata) sull'autorizzazione dei dati personali ex D.Lgs. n. 196/2003 ed in particolare di quelli sensibili, e sul loro trattamento, ai sensi del D.Lgs. 2018/101 e dell'art.13 del regolamento europeo GDPR n° 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (protezione delle persone fisiche e trattamento / circolazione dei dati personali). Per quanto sopra presta/o il consenso al loro uso per il perseguimento degli scopi statuari, dell'Associazione, nonché alla comunicazione dei propri dati riguardanti l'iscrizione sindacale al Datore di lavoro.

Data..... Luogo.....

Firma.....

Qualora si proceda all'iscrizione senza previo contatto con un Dirigente Sindacale FAILP Cisal, si prega di informare dell'avvenuta iscrizione il Responsabile Territoriale del sindacato, per procedere al perfezionamento dell'iscrizione con la consegna dell'Informativa sul **trattamento dei dati**

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. UE 2016/679 (GDPR)

In ottemperanza agli obblighi di cui all'art. 13 d.lgs. 196/03 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, la FAILP-CISAL, nella persona del legale responsabile pro tempore, con sede a Roma, in via Barberini, 36 – 00187 – tel. 06.70454610 – 06.7002521, fax 06.7005207 E_mail failp@failp.it, internet www.failp.it, in qualità di Titolare del trattamento dei dati (di seguito in poi "Titolare"), intende fornire all'iscritto ogni informazione utile sul trattamento dei suoi dati, sia allo scopo di fargli comprendere le ragioni per le quali si procede al trattamento, sia per garantire la riservatezza dei suoi dati personali e la protezione necessaria da ogni evento che possa metterli a rischio di violazione. Il titolare ha nominato un Responsabile per la Protezione dei Dati o Data Protection Officer (RDP o DPO), che potrai contattare se hai domande sulla Policy e le prassi adottate, scrivendo a e-mail dpofederazioni@dpo-system.cloud. Il titolare, all'atto della richiesta di iscrizione, e successivamente, acquisisce direttamente dall'iscritto, dati relativi alla sua persona, sia comuni che sensibili, per trattarli nell'ambito della sua attività istituzionale e, comunque, per le finalità strettamente connesse all'attività sindacale. Il titolare, previo suo consenso, tratterà i dati forniti anche per consentire l'erogazione in Suo favore di altri servizi connessi alla tutela in ambito lavorativo, fiscale, contabile, previdenziale e assistenziale nonché per inviarLe informative istituzionali sulla propria attività e su quella degli enti, con o senza scopo di lucro, istituti, costituiti o promossi dal sindacato per il perseguimento delle medesime finalità. I dati saranno trattati nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza mediante strumenti automatizzati e cartacei atti a raccogliere, registrare, memorizzare, gestire, elaborare, comunicare ed archiviare le predette informazioni. I dati saranno comunque trattati per il tempo strettamente necessario all'adempimento delle predette finalità sindacali e, comunque, per i trattamenti subordinati al consenso, sino a quando l'interessato non lo revocherà. Il trattamento dei dati personali nel sindacato è consentito espressamente dalla legge (art. 9, par. 1, lett. D, del Reg. UE e art. 26, comma 4, lett. A, del d.lgs. 196/03) e prescinde dal consenso dell'iscritto, essendo autorizzato dal Garante con apposito provvedimento generale reperibile sul sito dello stesso <https://www.garanteprivacy.it>. La legge e l'autorizzazione del Garante, tuttavia, consentono il solo trattamento dei dati all'interno dell'Associazione sindacale per finalità strettamente connesse all'adempimento delle finalità statutarie, così che il trattamento dei dati per altre finalità possono avvenire solo sulla base del consenso dell'iscritto. Nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento indicate e comunque per il corretto esercizio della libertà sindacale, i dati potranno essere comunicati ad altri soggetti e/o organismi appartenenti a FAILP Cisal e a tutti quei soggetti la cui conoscenza è indispensabile per lo svolgimento del servizio richiesto (enti previdenziali, datore di lavoro, soggetti abilitati all'esecuzione di specifici obblighi di legge, autorità, etc.). I suoi dati saranno inoltre comunicati ai soggetti nominati come incaricati o responsabili del trattamento, come tali tenuti agli obblighi di riservatezza che competono al sindacato. I suoi dati personali non saranno in alcun modo oggetto di diffusione ad ulteriori soggetti terzi e non saranno in ogni caso trasferiti verso paesi terzi. Il titolare assicura l'esercizio dei diritti previsti dalla normativa, quali, in particolare il diritto di conoscere i dati trattati, le finalità e le modalità di trattamento nonché di ottenere l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati. Lei potrà in qualunque momento, chiedere la cancellazione, la trasformazione, il blocco dei dati. Potrà inoltre revocare in ogni momento il consenso prestato, fermo restando la legittimità delle operazioni di trattamento svolte prima di tale revoca. Il Titolare ti informa che potrà esercitare in qualsiasi momento il diritto di reclamo all'Autorità competente e gli altri diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento Cisal.org e contattarci allo 06.7002521 o failp@failp.it

Luogo..... Data..... Firma.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Prestazione del consenso. Se hai ricevuto la presente informativa e ne hai compreso il contenuto, il Titolare ti chiede se presti il consenso al trattamento secondo le modalità sopra previste per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa, con particolare riferimento al datore di lavoro, nonché agli enti previdenziali e assistenziali e agli altri soggetti indicati, nei limiti in cui la comunicazione sia essenziale per il corretto e completo adempimento degli scopi statuari nonché degli obblighi di legge stabiliti dalla normativa vigente. **Presto il consenso** ☐ **Non presto il consenso** ☐

Luogo..... Data..... Firma.....

Se hai ricevuto la presente informativa e ne hai compreso il contenuto, il Titolare ti chiede se presti il consenso al trattamento secondo le modalità sopra previste per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi / attività forniti dal Titolare.

Presto il consenso ☐ **Non presto il consenso** ☐

Luogo..... Data..... Firma.....

Se hai ricevuto la presente informativa e ne hai compreso il contenuto, il Titolare ti chiede se presti il consenso al trattamento secondo le modalità previste, ivi compresa la comunicazione a terzi, dei tuoi dati personali per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi/attività delle strutture FAILP CISAL nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali in virtù del rapporto associativo e partecipativo alla CISAL e/o Federazioni CISAL in virtù del rapporto associativo e partecipativo, agli uffici vertenze, nel caso tu lo richiedi, nonché a professionisti legali, fiscali o contabili eventualmente incaricati di tutelarti.

Presto il consenso ☐ Non presto il consenso ☐

Luogo..... Data..... Firma.....



Iscrizione FAILP CISAL (Delega mod. 2025)

Spett.le
Recapiti Privati
Responsabile Punto Amministrativo di

La/Il sottoscritto/a nata/o a
(Prov.....) il, n°matr.....
codice fiscale..... applicata/o
presso..... ed amministrata/o
da
inquadrata/o nel livello, dichiara di iscriversi,
accettando le sue norme statutarie, al Sindacato FAILP
CISAL, avvalendosi della facoltà consentita in materia dal
vigente C.C.N.L., con il presente atto di DELEGA autorizza
a favore della FAILP CISAL, la ritenuta sull'intera
retribuzione mensile (stipendio mensile, contingenza, 13^a
mensilità) pari all'**0,90%** sugli istituti retributivi, come
stabilito dagli organismi statuari, per contributo sindacale,
da versarsi sul Conto corrente postale a decorrere dal
mese di anno.....

IBAN: IT-81-X-07601-03200-000044779007

Data..... Firma.....

La/Il sottoscritto/a conferma di avere preso visione, ricevuta/o e compresa/o e sottoscritto/a l'informativa completa sull'autorizzazione dei dati personali ex D.Lgs. n. 196/2003 ed in particolare di quelli sensibili e sul loro trattamento, ai sensi del D.Lgs. 2018/101 e dell'art.13 del regolamento europeo GDPR n° 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (protezione delle persone fisiche e trattamento / circolazione dei dati personali). Per quanto sopra presta/o il consenso, nei limiti della legislazione vigente, al loro uso nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari, sindacali ed assistenziali dell'Associazione, nonché alla comunicazione dei propri dati riguardanti l'iscrizione sindacale al Datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti dalla legge e dai contratti collettivi nazionali.

Data..... Luogo.....

Firma.....

Qualora si proceda all'iscrizione senza previo contatto con un Dirigente Sindacale FAILP Cisal, si prega di informare dell'avvenuta iscrizione il Responsabile Territoriale del sindacato, per procedere al perfezionamento dell'iscrizione con la consegna



Spett.le Sindacato F.A.I.L.P. CISAL
Segreteria Provinciale di

La/Il sottoscritto/a nata/o a
(Prov.....) il, n°matr.....
codice fiscale..... applicata/o
presso..... ed amministrata/o dalla
Filiale di..... inquadrata/o nel
livello, telefono..... indirizzo
e_mail..... dichiara di
isciversi, accettando le sue norme statutarie, al Sindacato
FAILP CISAL, avvalendosi della facoltà consentita in materia dal
vigente C.C.N.L., con il presente atto di DELEGA autorizza a
favore della FAILP CISAL, la ritenuta sull'intera retribuzione
mensile (stipendio mensile, contingenza, 13^a mensilità) pari allo
090% sugli istituti retributivi, come stabilito dagli organismi
statuari, per contributo sindacale, da versarsi sul conto corrente
postale (IBAN: **IT-81-X-07601-03200-000044779007**) a
decorrere dal mese di anno.....

Data..... Firma.....

La/Il sottoscritto/a conferma di avere preso visione, ricevuta/o, compresa/o e sottoscritto/a l'informativa completa (allegata) sull'autorizzazione dei dati personali ex D.Lgs. n. 196/2003 ed in particolare di quelli sensibili, e sul loro trattamento, ai sensi del D.Lgs. 2018/101 e dell'art.13 del regolamento europeo GDPR n° 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (protezione delle persone fisiche e trattamento / circolazione dei dati personali). Per quanto sopra presta/o il consenso al loro uso per il perseguimento degli scopi statuari, dell'Associazione, nonché alla comunicazione dei propri dati riguardanti l'iscrizione sindacale al Datore di lavoro.

Data..... Luogo.....

Firma.....

Qualora si proceda all'iscrizione senza previo contatto con un Dirigente Sindacale FAILP Cisal, si prega di informare dell'avvenuta iscrizione il Responsabile Territoriale del sindacato, per procedere al perfezionamento dell'iscrizione con la consegna dell'Informativa sul **trattamento dei dati**

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. UE 2016/679 (GDPR)

In ottemperanza agli obblighi di cui all'art. 13 d.lgs. 196/03 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, la FAILP-CISAL, nella persona del legale responsabile pro tempore, con sede a Roma, in via Barberini, 36 – 00187 – tel. 06.70454610 – 06.7002521, fax 06.7005207 E_mail failp@failp.it, internet www.failp.it, in qualità di Titolare del trattamento dei dati (di seguito in poi "Titolare"), intende fornire all'iscritto ogni informazione utile sul trattamento dei suoi dati, sia allo scopo di fargli comprendere le ragioni per le quali si procede al trattamento, sia per garantire la riservatezza dei suoi dati personali e la protezione necessaria da ogni evento che possa metterli a rischio di violazione. Il titolare ha nominato un Responsabile per la Protezione dei Dati o Data Protection Officer (RDP o DPO), che potrai contattare se hai domande sulla Policy e le prassi adottate, scrivendo a e-mail dpofederazioni@dpo-system.cloud. Il titolare, all'atto della richiesta di iscrizione, e successivamente, acquisisce direttamente dall'iscritto, dati relativi alla sua persona, sia comuni che sensibili, per trattarli nell'ambito della sua attività istituzionale e, comunque, per le finalità strettamente connesse all'attività sindacale. Il titolare, previo suo consenso, tratterà i dati forniti anche per consentire l'erogazione in Suo favore di altri servizi connessi alla tutela in ambito lavorativo, fiscale, contabile, previdenziale e assistenziale nonché per inviarLe informative istituzionali sulla propria attività e su quella degli enti, con o senza scopo di lucro, istituti, costituiti o promossi dal sindacato per il perseguimento delle medesime finalità. I dati saranno trattati nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza mediante strumenti automatizzati e cartacei atti a raccogliere, registrare, memorizzare, gestire, elaborare, comunicare ed archiviare le predette informazioni. I dati saranno comunque trattati per il tempo strettamente necessario all'adempimento delle predette finalità sindacali e, comunque, per i trattamenti subordinati al consenso, sino a quando l'interessato non lo revocherà. Il trattamento dei dati personali nel sindacato è consentito espressamente dalla legge (art. 9, par. 1, lett. D, del Reg. UE e art. 26, comma 4, lett. A, del d.lgs. 196/03) e prescinde dal consenso dell'iscritto, essendo autorizzato dal Garante con apposito provvedimento generale reperibile sul sito dello stesso <https://www.garanteprivacy.it/>. La legge e l'autorizzazione del Garante, tuttavia, consentono il solo trattamento dei dati all'interno dell'Associazione sindacale per finalità strettamente connesse all'adempimento delle finalità statutarie, così che il trattamento dei dati per altre finalità possono avvenire solo sulla base del consenso dell'iscritto. Nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento indicate e comunque per il corretto esercizio della libertà sindacale, i dati potranno essere comunicati ad altri soggetti e/o organismi appartenenti a FAILP Cisal e a tutti quei soggetti la cui conoscenza è indispensabile per lo svolgimento del servizio richiesto (enti previdenziali, datore di lavoro, soggetti abilitati all'esecuzione di specifici obblighi di legge, autorità, etc.). I suoi dati saranno inoltre comunicati ai soggetti nominati come incaricati o responsabili del trattamento, come tali tenuti agli obblighi di riservatezza che competono al sindacato. I suoi dati personali non saranno in alcun modo oggetto di diffusione ad ulteriori soggetti terzi e non saranno in ogni caso trasferiti verso paesi terzi. Il titolare assicura l'esercizio dei diritti previsti dalla normativa, quali, in particolare il diritto di conoscere i dati trattati, le finalità e le modalità di trattamento nonché di ottenere l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati. Lei potrà in qualunque momento, chiedere la cancellazione, la trasformazione, il blocco dei dati. Potrà inoltre revocare in ogni momento il consenso prestato, fermo restando la legittimità delle operazioni di trattamento svolte prima di tale revoca. Il Titolare ti informa che potrà esercitare in qualsiasi momento il diritto di reclamo all'Autorità competente e gli altri diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento Cisal.org e contattarci allo 06.7002521 o failp@failp.it

Luogo..... Data..... Firma.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Prestazione del consenso. Se hai ricevuto la presente informativa e ne hai compreso il contenuto, il Titolare ti chiede se presti il consenso al trattamento secondo le modalità sopra previste per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa, con particolare riferimento al datore di lavoro, nonché agli enti previdenziali e assistenziali e agli altri soggetti indicati, nei limiti in cui la comunicazione sia essenziale per il corretto e completo adempimento degli scopi statuari nonché degli obblighi di legge stabiliti dalla normativa vigente. **Presto il consenso** ☐ **Non presto il consenso** ☐

Luogo..... Data..... Firma.....

Se hai ricevuto la presente informativa e ne hai compreso il contenuto, il Titolare ti chiede se presti il consenso al trattamento secondo le modalità sopra previste per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi / attività forniti dal Titolare.

Presto il consenso ☐ **Non presto il consenso** ☐

Luogo..... Data..... Firma.....

Se hai ricevuto la presente informativa e ne hai compreso il contenuto, il Titolare ti chiede se presti il consenso al trattamento secondo le modalità previste, ivi compresa la comunicazione a terzi, dei tuoi dati personali per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi/attività delle strutture FAILP CISAL nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali in virtù del rapporto associativo e partecipativo alla CISAL e/o Federazioni CISAL in virtù del rapporto associativo e partecipativo, agli uffici vertenze, nel caso tu lo richieda, nonché a professionisti legali, fiscali o contabili eventualmente incaricati di tutelarti.

Presto il consenso ☐ Non presto il consenso ☐

Luogo..... Data..... Firma.....



Iscrizione FAILP CISAL (Delega mod. 2025)

Spett.le POSTEL S.p.A.

Responsabile Punto Amministrativo di

La/Il sottoscritto/a nata/o a (Prov.....) il, n°matr..... codice fiscale..... applicata/o presso..... ed amministrata/o dalla Filiale/Direzione Postel S.p.A. di....., inquadrata/o nel livello, dichiara di iscriversi, accettando le sue norme statutarie, al Sindacato FAILP CISAL, avvalendosi della facoltà consentita in materia dal vigente C.C.N.L., con il presente atto di DELEGA autorizza a favore della FAILP CISAL, la ritenuta sull'intera retribuzione mensile (stipendio mensile, contingenza, 13^a mensilità) pari all'**1,00%** sugli istituti retributivi, come previsto nel CCNL vigente, per contributo sindacale, da versarsi sul Conto corrente postale a decorrere dal mese di..... anno.....

IBAN: IT-81-X-07601-03200-000044779007

Data..... Firma.....

La/Il sottoscritto/a conferma di avere preso visione, ricevuta/o e compresa/o e sottoscritto/a l'informativa completa sull'autorizzazione dei dati personali ex D.Lgs. n. 196/2003 ed in particolare di quelli sensibili e sul loro trattamento, ai sensi del D.Lgs. 2018/101 e dell'art.13 del regolamento europeo GDPR n° 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (protezione delle persone fisiche e trattamento / circolazione dei dati personali). Per quanto sopra presta/o il consenso, nei limiti della legislazione vigente, al loro uso nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, sindacali ed assistenziali dell'Associazione, nonché alla comunicazione dei propri dati riguardanti l'iscrizione sindacale al Datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi derivanti dalla legge e dai contratti collettivi nazionali.

Data..... Luogo.....

Firma.....

Qualora si proceda all'iscrizione senza previo contatto con un Dirigente Sindacale FAILP Cisal, si prega di informare dell'avvenuta iscrizione il Responsabile Territoriale del sindacato, per procedere al perfezionamento dell'iscrizione con la consegna



Spett.le Sindacato F.A.I.L.P. CISAL
Segreteria Provinciale di

La/Il sottoscritto/a nata/o a (Prov.....) il, n°matr..... codice fiscale..... applicata/o presso..... ed amministrata/o dalla Filiale/Direzione Postel S.p.A. di....., inquadrata/o nel livello, telefono..... indirizzo e-mail..... dichiara di iscriversi, accettando le sue norme statutarie, al Sindacato FAILP CISAL, avvalendosi della facoltà consentita in materia dal vigente C.C.N.L., con il presente atto di DELEGA autorizza a favore della FAILP CISAL, la ritenuta sull'intera retribuzione mensile (stipendio mensile, contingenza, 13^a mensilità) pari allo **1,00%** sugli istituti retributivi, come previsto dal CCNL vigente, per contributo sindacale, da versarsi sul conto corrente postale (IBAN: IT-81-X-07601-03200-000044779007) a decorrere dal mese di..... anno.....

Data..... Firma.....

La/Il sottoscritto/a conferma di avere preso visione, ricevuta/o, compresa/o e sottoscritto/a l'informativa completa (allegata) sull'autorizzazione dei dati personali ex D.Lgs. n. 196/2003 ed in particolare di quelli sensibili, e sul loro trattamento, ai sensi del D.Lgs. 2018/101 e dell'art.13 del regolamento europeo GDPR n° 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (protezione delle persone fisiche e trattamento / circolazione dei dati personali). Per quanto sopra presta/o il consenso al loro uso per il perseguimento degli scopi statutari, dell'Associazione, nonché alla comunicazione dei propri dati riguardanti l'iscrizione sindacale al Datore di lavoro.

Data..... Luogo.....

Firma.....

Qualora si proceda all'iscrizione senza previo contatto con un Dirigente Sindacale FAILP Cisal, si prega di informare dell'avvenuta iscrizione il Responsabile Territoriale del sindacato, per procedere al perfezionamento dell'iscrizione con la consegna dell'Informativa sul **trattamento dei dati**

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. UE 2016/679 (GDPR)

In ottemperanza agli obblighi di cui all'art. 13 d.lgs. 196/03 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, la FAILP-CISAL, nella persona del legale responsabile pro tempore, con sede a Roma, in via Barberini, 36 – 00187 – tel. 06.70454610 – 06.7002521, fax 06.7005207 E_mail failp@failp.it, internet www.failp.it, in qualità di Titolare del trattamento dei dati (di seguito in poi "Titolare"), intende fornire all'iscritto ogni informazione utile sul trattamento dei suoi dati, sia allo scopo di fargli comprendere le ragioni per le quali si procede al trattamento, sia per garantire la riservatezza dei suoi dati personali e la protezione necessaria da ogni evento che possa metterli a rischio di violazione. Il titolare ha nominato un Responsabile per la Protezione dei Dati o Data Protection Officer (RDP o DPO), che potrai contattare se hai domande sulla Policy e le prassi adottate, scrivendo a e-mail dpofederazioni@dpo-system.cloud. Il titolare, all'atto della richiesta di iscrizione, e successivamente, acquisisce direttamente dall'iscritto, dati relativi alla sua persona, sia comuni che sensibili, per trattarli nell'ambito della sua attività istituzionale e, comunque, per le finalità strettamente connesse all'attività sindacale. Il titolare, previo suo consenso, tratterà i dati forniti anche per consentire l'erogazione in Suo favore di altri servizi connessi alla tutela in ambito lavorativo, fiscale, contabile, previdenziale e assistenziale nonché per inviarLe informative istituzionali sulla propria attività e su quella degli enti, con o senza scopo di lucro, istituti, costituiti o promossi dal sindacato per il perseguimento delle medesime finalità. I dati saranno trattati nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza mediante strumenti automatizzati e cartacei atti a raccogliere, registrare, memorizzare, gestire, elaborare, comunicare ed archiviare le predette informazioni. I dati saranno comunque trattati per il tempo strettamente necessario all'adempimento delle predette finalità sindacali e, comunque, per i trattamenti subordinati al consenso, sino a quando l'interessato non lo revocherà. Il trattamento dei dati personali nel sindacato è consentito espressamente dalla legge (art. 9, par. 1, lett. D, del Reg. UE e art. 26, comma 4, lett. A, del d.lgs. 196/03) e prescinde dal consenso dell'iscritto, essendo autorizzato dal Garante con apposito provvedimento generale reperibile sul sito dello stesso <https://www.garanteprivacy.it>. La legge e l'autorizzazione del Garante, tuttavia, consentono il solo trattamento dei dati all'interno dell'Associazione sindacale per finalità strettamente connesse all'adempimento delle finalità statutarie, così che il trattamento dei dati per altre finalità possono avvenire solo sulla base del consenso dell'iscritto. Nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento indicate e comunque per il corretto esercizio della libertà sindacale, i dati potranno essere comunicati ad altri soggetti e/o organismi appartenenti a FAILP Cisal e a tutti quei soggetti la cui conoscenza è indispensabile per lo svolgimento del servizio richiesto (enti previdenziali, datore di lavoro, soggetti abilitati all'esecuzione di specifici obblighi di legge, autorità, etc.). I suoi dati saranno inoltre comunicati ai soggetti nominati come incaricati o responsabili del trattamento, come tali tenuti agli obblighi di riservatezza che competono al sindacato. I suoi dati personali non saranno in alcun modo oggetto di diffusione ad ulteriori soggetti terzi e non saranno in ogni caso trasferiti verso paesi terzi. Il titolare assicura l'esercizio dei diritti previsti dalla normativa, quali, in particolare il diritto di conoscere i dati trattati, le finalità e le modalità di trattamento nonché di ottenere l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati. Lei potrà in qualunque momento, chiedere la cancellazione, la trasformazione, il blocco dei dati. Potrà inoltre revocare in ogni momento il consenso prestato, fermo restando la legittimità delle operazioni di trattamento svolte prima di tale revoca. Il Titolare ti informa che potrà esercitare in qualsiasi momento il diritto di reclamo all'Autorità competente e gli altri diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento Cisal.org e contattarci allo 06.7002521 o failp@failp.it

Luogo..... Data..... Firma.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Prestazione del consenso. Se hai ricevuto la presente informativa e ne hai compreso il contenuto, il Titolare ti chiede se presti il consenso al trattamento secondo le modalità sopra previste per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa, con particolare riferimento al datore di lavoro, nonché agli enti previdenziali e assistenziali e agli altri soggetti indicati, nei limiti in cui la comunicazione sia essenziale per il corretto e completo adempimento degli scopi statutari nonché degli obblighi di legge stabiliti dalla normativa vigente. **Presto il consenso** ☐ **Non presto il consenso** ☐

Luogo..... Data..... Firma.....

Se hai ricevuto la presente informativa e ne hai compreso il contenuto, il Titolare ti chiede se presti il consenso al trattamento secondo le modalità sopra previste per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi / attività forniti dal Titolare.

Presto il consenso ☐ **Non presto il consenso** ☐

Luogo..... Data..... Firma.....

Se hai ricevuto la presente informativa e ne hai compreso il contenuto, il Titolare ti chiede se presti il consenso al trattamento secondo le modalità previste, ivi compresa la comunicazione a terzi, dei tuoi dati personali per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi/attività delle strutture FAILP CISAL nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali in virtù del rapporto associativo e partecipativo alla CISAL e/o Federazioni CISAL in virtù del rapporto associativo e partecipativo, agli uffici vertenze, nel caso tu lo richiedi, nonché a professionisti legali, fiscali o contabili eventualmente incaricati di tutelarti.

Presto il consenso ☐ Non presto il consenso ☐

Luogo..... Data..... Firma.....