

**Io sottoscritto/a**

.....

COGNOME ..... NOME .....

□□/□□/□□□□ ..... □□  
DATA DI NASCITA (giorno/mese/anno) LUOGO DI NASCITA (indicare lo Stato se nato/a all'estero) PROVINCIA (solo Italia)

□□□□□□□□□□□□□□□□ □ M F .....  
CODICE FISCALE GENERE CITTADINANZA

TITOLO DI STUDIO  elementare  media inferiore  media superiore  laurea

DOMICILIO | INDIRIZZO (via, piazza, ecc. e numero civico) .....

□□□□□□ ..... □□  
CAP COMUNE PROVINCIA

CONTATTI | TELEFONO CELLULARE (se non esistente indicare tel. fisso) ..... E-MAIL .....

**dipendente dell'azienda** .....

.....

SEDE OPERATIVA AZIENDALE | INDIRIZZO (via, piazza, ecc. e numero civico) .....

□□□□□□ ..... □□  
CAP COMUNE PROVINCIA

..... □□/□□/□□□□ .....  
CCNL CATEGORIA LIVELLO ASSUNTO DAL (giorno/mese/anno)

**CHIEDO DI ISCRIVERMI A FEMCA CISL BELLUNO TREVISO**

□□/□□/□□□□ .....  
DATA (giorno/mese/anno) LUOGO (indicare il Comune) FIRMA

*Dichiaro di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 216/679.*

□□/□□/□□□□ .....  
DATA (giorno/mese/anno) LUOGO (indicare il Comune) FIRMA

**ALL'AZIENDA**

Io sottoscritto/a,  
invio la presente lettera di delega, ai sensi delle vigenti disposizioni contrattuali, per disporre la trattenuta da parte dell'Azienda sulle mie competenze di ciascun mese (compresa la tredicesima mensilità) della quota di associazione sindacale che attualmente è pari – salvo successive variazioni che vi verranno comunicate – all'1% (uno per cento) mensile su paga base della retribuzione, o da diversa disposizione che vi verrà comunicata.

L'importo della trattenuta deve essere versato sul c/c bancario intestato a FEMCA CISL Treviso presso Unicredit S.p.A. con codice IBAN IT 88 0 02008 61823 000010255548.

La presente delega ha validità permanente, con verifica annuale, e sostituisce ogni altra da me eventualmente rilasciata in precedenza, salvo revoca scritta.

*Consento che i dati relativi all'adesione sindacale siano comunicati agli enti previdenziali e da questi siano trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.*

□□/□□/□□□□ .....  
DATA (giorno/mese/anno) LUOGO (indicare il Comune) FIRMA

## INFORMATIVA ESSENZIALE ISCRITTI

<b>Chi è il titolare del trattamento?</b>	Femca Cisl Belluno Treviso - Segreteria Da ora in poi "il Titolare"	Via Cacciatori del Sile, 23 - 31100 Treviso e-mail <a href="mailto:femca.venbt@cisl.it">femca.venbt@cisl.it</a> - pec <a href="mailto:femcacisl.bellunotreviso@pec.it">femcacisl.bellunotreviso@pec.it</a>
<b>Chi è il responsabile della protezione dei dati?</b>	DPO/RPD	<a href="mailto:dpo.femca.bellunotreviso@cisl.it">dpo.femca.bellunotreviso@cisl.it</a>
<b>Chi sono i destinatari dei dati raccolti?</b>	responsabili esterni del trattamento ed eventuali ulteriori titolari	Strutture della Federazione di categoria del Titolare, strutture CISL nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo, amministrazione finanziaria e/o enti pubblici e/o istituzioni e/o assicurativi e/o enti bilaterali o equiparati, consulenti esterni in materia contabile e fiscale, consulenti legali, revisori contabili (se esterni alla organizzazione del Titolare), provider servizi informatici, servizi di comunicazione interni all'Organizzazione CISL

### COSA SARÀ FATTO DEI TUOI DATI PERSONALI?

I dati personali saranno trattati:	Il trattamento avviene in base a:	I dati personali che ti riguardano sono:
Per l'esecuzione e la gestione del rapporto con il socio/iscritto	attività preordinate alla partecipazione associativa e/o alla candidatura e/o alla gestione della carica ricoperta, adesione sindacale/delega/mandato, congressuale, adempimento di attività statutarie, gestione del rapporto dall'instaurazione alla sua definizione	nome e cognome*, codice fiscale*, luogo e data di nascita*, nazionalità*, genere*, lingua, titolo di studio, indirizzo fisico e telematico*, numero di telefono fisso e/o mobile*, derivanti dallo stato di famiglia, relativi all'inquadramento/qualifica ed al luogo lavorativo/azienda ove presti la tua attività lavorativa/stato di inoccupazione/disoccupazione*; in via eventuale, se necessari allo svolgimento dei servizi/pratiche da te richiesti, i dati relativi al tuo stato di salute*, la quota della tua trattenuta sindacale/versata in un'unica quota*
Per l'archiviazione e la conservazione	mandato/delega per tutta la sua durata, partecipazione associativa per tutta la sua durata, adempimento di obblighi conseguenti al rapporto instaurato (quali quelli fiscali e/o amministrativi/contabili) nonché all'esercizio dei diritti derivanti dal rapporto	nome e cognome* codice fiscale* indirizzo fisico e telematico* dati fiscali, amministrativi/contabili* relativi alla partecipazione associativa e/o alla carica ricoperta* derivanti dal documento di identità*
Per l'invio di comunicazioni di natura promozionale dei servizi/attività del Titolare	tuo specifico consenso	nome e cognome*, indirizzo fisico e telematico*, numero di telefono fisso e/o mobile*
Per la comunicazione a terzi (alle strutture CISL nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo) per la promozione di servizi/attività	tuo specifico consenso	nome e cognome* indirizzo fisico e telematico* numero di telefono fisso e/o mobile*
Per la comunicazione a terzi (alle strutture CISL nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo) in dipendenza della gestione di servizi anche connessi al rapporto associativo e degli obblighi che ne derivano	adempimento di obblighi discendenti dal rapporto in via di instaurazione	nome e cognome*, codice fiscale*, luogo e data di nascita*, indirizzo fisico e telematico*, numero di telefono fisso e/o mobile*, derivanti dallo stato di famiglia, relativi all'inquadramento/qualifica ed al luogo lavorativo/azienda ove presti la tua attività lavorativa*, account social media
Per fini statistici	legittimo interesse del Titolare	nazionalità*, CAP e Comune di residenza*, luogo e data di nascita*, relativi all'inquadramento/qualifica ed al luogo lavorativo/azienda ove presti la tua attività lavorativa/stato di inoccupazione/disoccupazione*, genere*, lingua*, titolo di studio*
Per l'adempimento degli obblighi di sicurezza informatica	adempimento di obblighi discendenti dal rapporto instaurato, legittimo interesse del Titolare del trattamento o di terzi e destinatari	indirizzo di posta elettronica log di accesso a piattaforme dedicate

*I tuoi dati, raccolti o comunque trattati dal Titolare e indicati con l'asterisco (\*) si intendono necessari e il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità per il Titolare di dar seguito alle attività relative al trattamento principale. Il Titolare ti informa che puoi esercitare in qualsiasi momento il diritto di reclamo all'Autorità competente e gli altri diritti previsti dagli artt. 15 e seguenti del Regolamento Europeo (UE) 2016/679. Per maggiori informazioni consulta l'informativa completa al seguente link [www.femcacisl.it](http://www.femcacisl.it) o richiedi la presso la sede del Titolare.*

### QUALI DATI PERSONALI CHE VERRANNO TRATTATI POSSONO NON ESSERE STATI RICEVUTI DA TE?

I dati fiscali, amministrativi/contabili/legali ad esclusione dei dati relativi a condanne penali e reati; relativi allo stato di salute; informazioni relative alla partecipazione associativa e/o alla carica elettiva; dati informatici (indirizzo di posta elettronica, log di accesso alle piattaforme dedicate); numero di cellulare/telefono; indirizzo fisico; dati relativi all'inquadramento/qualifica ed al luogo lavorativo/azienda ove presti la tua attività lavorativa/stato di inoccupazione/disoccupazione.

### QUALI SONO LE FONTI PRESSO CUI È AVVENUTA LA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI CHE TI RIGUARDANO?

altri titolari del trattamento, (es nazionale, regionali, interregionali e territoriali), le strutture CISL nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo, elenchi tenuti da enti pubblici/istituzionali, assicurativi, enti bilaterali o equiparati o sotto il controllo dell'autorità pubblica in base a specifica normativa nazionale, provider servizi informatici.

### 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 l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi/attività forniti dal Titolare.

**presto il consenso**     **non presto il 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 previste, ivi compresa la comunicazione a terzi, dei tuoi dati personali per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi/attività delle strutture CISL nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo.

**presto il consenso**     **non presto il consenso**

/ /

DATA (giorno/mese/anno)

LUOGO (indicare il Comune)

FIRMA