

Spett. FSUR - Settore Ricerca

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
 nazionalità _____ lingua _____ sesso ☐ M ☐ F nato a _____
 il _____ residente a _____
 CAP _____ Provincia _____
 all' indirizzo _____ Titolo di studio _____
 Codice Fiscale _____ dipendente del _____
 Struttura (Amm. centrale, Dipartimento, Istituto, Laboratorio, Centro ...) _____
 Profilo / livello _____ Rapporto di lavoro: ☐ Tempo Indeterminato ☐ Tempo Determinato ☐
 con sede di lavoro (città) _____ (indirizzo) _____
 chiede di essere iscritto/a a codesta Organizzazione sindacale dal mese di _____ anno _____.
 Contatti:
 e mail (ufficio) _____ e mail (privato) _____
 Tel. (ufficio) _____ Tel. (privato) _____

(luogo, data e firma) _____

Delega all'accesso ai dati personali

premesso che

- in ragione dell'instaurando rapporto e della mia richiesta di iscrizione, si rende necessario acquisire alcuni dati personali del lavoratore che presenta la richiesta di iscrizione;
- tali dati sono indispensabili per la gestione della richiesta di iscrizione e la corretta definizione della stessa;
- i dati personali sopracitati sono nella disponibilità del datore di lavoro;
- è stato portato a conoscenza dello Statuto e del codice Etico della CISL, ai cui principi è ispirata l'azione sindacale della FSUR Settore Ricerca, consultabile via web al seguente URL <https://www.cisl.it/cose-la-cisl/codice-etico-e-trasparenza/>

il richiedente è stato informato di tale necessità e dell'utilizzo che dei dati personali verrà fatto dalla struttura, avendo ricevuto l'informativa allegata

Delego

La FSUR Settore Ricerca all'accesso ai miei dati personali relativi al rapporto di lavoro sussistente con il datore di lavoro strettamente necessari per l'esecuzione della mia richiesta di iscrizione.

(luogo, data e firma) _____

Per individuare gli elementi essenziali dell'uso che faremo dei tuoi dati, forniamo l'informativa per comprendere tutti gli elementi e le attività che interesseranno i tuoi dati personali. Trovi l'Informativa nella pagina allegata alla presente delega.

 Spett. (Ente) _____

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
 nazionalità _____ lingua _____ sesso ☐ M ☐ F nato a _____
 nato a _____ il _____ residente a _____
 CAP _____ Provincia _____
 all' indirizzo _____ Titolo di studio _____
 Codice Fiscale _____ dipendente del _____
 Struttura (Amm. centrale, Dipartimento, Istituto, Laboratorio, Centro ...) _____
 Profilo / livello _____ Rapporto di lavoro: ☐ Tempo Indeterminato ☐ Tempo Determinato ☐
 con sede di lavoro (città) _____ (indirizzo) _____
 chiede di essere iscritto/a a codesta Organizzazione sindacale dal mese di _____ anno _____.
 Contatti:
 e mail (ufficio) _____ e mail (privato) _____
 Tel. (ufficio) _____ Tel. (privato) _____

(luogo, data e firma) _____

Per individuare gli elementi essenziali dell'uso che faremo dei tuoi dati, forniamo l'informativa per comprendere tutti gli elementi e le attività che interesseranno i tuoi dati personali. Trovi l'Informativa nella pagina allegata alla presente delega.

Informativa iscritti

Titolare del trattamento	FIR CISL affiliata FSUR regionale o interregionale di appartenenza	
Responsabile protezione dati	DPO struttura regionale o interregionale di appartenenza	
Destinatari Cotitolare Responsabile int./est. Designati/INCARICATI	responsabili esterni del trattamento ed eventuali ulteriori titolari	- Dati ordinamentali - Dati sensibili

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 - legittimo interesse	- nome, cognome * - codice fiscale * - luogo e data di nascita * - nazionalità * - sexo* - lingua - 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, dati relativi al tuo stato di salute * - la quota della tua trattenuta sindacale/versata in un'unica quota * - account social media
per l'archiviazione e la conservazione secondo la normativa vigente	- mandato/delega per tutta la sua durata - partecipazione sociale per tutta la sua durata - adempimento di obblighi conseguenti al rapporto instaurato, quali la tenuta della contabilità e l'esercizio dei diritti dipendenti dal rapporto	- nome, cognome * - codice fiscale * - indirizzo fisico e telematico * - dati fiscali/amministrativi/contabili * - relativi alla partecipazione associativa e/o alla carica ricoperta
per l'invio di comunicazioni di natura promozionale dei servizi/attività della FIR CISL affiliata FSUR	tuo specifico consenso	- nome, 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 - adempimento di obblighi discendenti dal rapporto in via di instaurazione	- nome, 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, 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 della FIR CISL affiliata FSUR	○ 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 * ○ sesso * ○ lingua*
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 autorizzati	○ indirizzo di posta elettronica ○ log di accesso piattaforme dedicate

Quali dati personali che verranno trattati possono non essere stati ricevuti da te?
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)

Quali sono le fonti presso cui è avvenuta la raccolta dei dati personali che ti riguardano?
altri titolari del trattamento, es. le strutture di FIR CISL affiliata FSUR (nazionali, 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

Quelli tra i tuoi dati, raccolti o comunque trattati da FIR CISL affiliata FSUR indicati con l'asterisco (*) si intendono necessari e il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità per CISL di dar seguito alle attività relative al trattamento principale.

La FIR CISL affiliata FSUR ti informa che puoi esercitare in qualsiasi momento il diritto di reclamo all'Autorità competente e gli altri diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento Europeo (UE) 2016/679.

Per maggiori informazioni consulta l'informativa completa al seguente link <https://fircisl.it/iscrizione-cisl/>

Puoi contattare i DPO o le Strutture FIR CISL agli indirizzi:

FIR nazionale

dpo.fir@cisl.it

cisl.ricerca@pec.cisl.it

Prestazione del consenso

Ricevuta la presente informativa, FIR CISL affiliata FSUR 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 dalla FIR CISL affiliata FSUR

- ☐ presto il consenso
☐ non presto il consenso

Ricevuto la presente informativa, FIR CISL affiliata FSUR 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

Luogo, data e firma _____