

SOCIO CRAL ITALTEL

COGNOME:	NOME:
LUOGO e DATA di NASCITA:	
RESIDENTE A:	PROV:
VIA:	N°:
CODICE FISCALE:	
E-MAIL UFFICIO:	
E-MAIL CASA (facoltativo):	

Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche, la informiamo che i dati personali da lei forniti saranno trattati esclusivamente mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con la massima riservatezza, sia per fini amministrativi sia per comunicarle informazioni sui servizi e su eventuali nuove offerte. Gli stessi, in forma anonima, saranno trattati per l'elaborazione di statistiche.

Lei può comunque, ai sensi dell'art. 13 del D. L. 196/03 e successive modifiche, chiedere liberamente l'accesso, l'aggiornamento e la cancellazione dei suoi dati personali e/o esercitare gratuitamente il diritto di opporsi all'invio di informazioni e nuove offerte

Consenso

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche, dichiaro di avere preso visione dell'informativa e dell'art.13 e acconsento al trattamento dei miei dati personali, nei limiti e per le finalità indicati nella menzionata informativa.

Data

Firma

Parte da compilare riservata ai dipendenti Italtel

Io sottoscritto/a:

Matricola:

Intendo usufruire dei servizi del CRAL contribuendo con la trattenuta mensile, dalla mia busta paga, di 0,75 € a partire dal mese di gennaio*.

Data

Firma

** la quota associativa ha validità annuale*