

A.I.A.S.

Associazione Italiana Assistenza Spastici

ENTE RICONOSCIUTO GIURIDICAMENTE CON DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA N.1070 DEL 28/05/1968

Sezione di San Filippo del Mela – O.N.L.U.S.

cod. Fiscale 01952490835

Partita I.V.A. 02142110838

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI LAVORATORI (Regolamento europeo 2016/679)

Io sottoscritto/adichiaro esplicitamente di aver letto e compreso l'informativa, ex art. 13-14 del Regolamento UE 679/2016 sul trattamento dei dati personali e particolari posto in essere dall'A.I.A.S. sez. San Filippo del Mela e pertanto,

ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI RIGUARDANTI I MIEI FAMILIARI, SOLO SE STRETTAMENTE INDISPENSABILE E NECESSARIO PER LE FINALITA' CONNESSE ALLE RECIPROCHE OBBLIGAZIONI DERIVANTI DAL RAPPORTO DI LAVORO INTERCORRENTE, NONCHE' PER L'ADEMPIMENTO DEGLI OBBLIGHI DI LEGGE E CONTRATTUALI (5.2 INFORMATIVA)

SI Firma _____

NO Firma _____

COGNOME	NOME	REL. DI PARENTELA	FIRMA(*)
.....
.....
.....
.....

(*) se il trattamento riguarda familiari maggiorenni la firma va apposta dallo stesso familiare

Riservato all'ufficio

Raccolta cartacea:

Operatore _____ Data _____ Firma Operatore _____