FP-ÖDV
SGB CISL
Öffentlicher Dienst
Funzione Pubblica

MITGLIEDSANTRAG
RICHIESTA DI ADESIONE

La/il sottoscritta/o
Die/der Unterfertigte _____ nata/o il / geb. am _____

a / in _____ C.F. / St.Nr. _____

residente a / wohnhaft in _____ via / Straße _____

e-mail _____

Tel _____ Informazioni in lingua / Informationen in ☐ italiana / italienisch ☐ tedesca / deutsch

Datore di lavoro
Arbeitgeber _____

Sede di lavoro/ripartizione / Dienstsitz/Abteilung _____ Data assunzione / Einstellungsdatum _____

Profilo professionale / Berufsbild _____ ☐ Tempo pieno / Vollzeit ☐ Tempo parz. / Teilzeit

CHIEDE

l'iscrizione alla ÖDV/FP SGBCISL e autorizza il datore di lavoro a trattenere dallo stipendio il contributo sindacale dello 0,70%, calcolato sullo stipendio base ed indennità integrativa (senza anzianità di servizio) su tutte le mensilità e di versarlo sul conto IBAN: IT43 H030 6911 6190 0001 0362 428 presso la Banca Intesa Sanpaolo, Piazza della Mostra 7/A, 39100 Bolzano.

La presente delega annulla e sostituisce ogni altra delega firmata fino ad oggi e si intende tacitamente rinnovata di anno in anno, se non revocata dalla/dal sottoscrivente con comunicazione scritta.

Ho ricevuto l'informazione estesa sulla protezione dei dati, ne ho letto e compreso il suo contenuto e, come ivi previsto, do il consenso al trattamento dei miei dati da parte dell'ÖDV/FP SGB/CISL come segue:

A) Per comunicare i miei dati personali in esecuzione al rapporto associativo:
- all'amministrazione finanziaria e/o enti pubblici e/o istituzionali e/o assicurativi e/o enti bilaterali o equiparati
- ai datori di lavoro per le relative trattenute ed adempimenti di legge

presto il consenso ☐
NON presto il consenso ☐

ERSUCHT

um die Mitgliedschaft bei der ÖDV/FP SGBCISL und ermächtigt den Arbeitgeber den Gewerkschaftsbetrag von 0,7% auf Grundlohn und Sonderergänzungszulage (ohne Dienstalter) auf alle Monatsgehälter einzubehalten, und diesen auf das Konto IBAN: IT43 H030 6911 6190 0001 0362 428 der Bank Intesa San Paolo, Musterplatz 7/A, 39100 Bozen zu überweisen.

Diese Vollmacht annulliert und ersetzt jede andere bisher unterzeichnete Vollmacht und gilt als stillschweigend von Jahr zu Jahr erneuert, falls sie nicht von der/dem Unterfertigten mit schriftlicher Mitteilung gekündigt wird.

Ich habe die ausführliche Datenschutzerklärung erhalten, eingesehen und ihren Inhalt verstanden. Und wie darin vorgesehen, erteile ich der ÖDV/FP SGB/CISL die Zustimmung zur Verarbeitung meiner Daten wie folgt:

A) Für die Mitteilung meiner persönlichen Daten zur Bearbeitung meiner Mitgliedschaft an:
- Steuerbehörde, Ämter, Behörden, Versicherungen, bilaterale oder gleichgestellte Körperschaften
- Dem Arbeitgeber für die Gewerkschaftsabzüge und für die Erfüllung der gesetzlichen Vorschriften

ich stimme zu ☐
ich stimme NICHT zu ☐

Data/Datum _____ Unterschrift / Firma _____

FP-ÖDV
SGB CISL
Öffentlicher Dienst
Funzione Pubblica

Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten
Prestazione del consenso al trattamento dati personali

B) Per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi/attività forniti dalla ÖDV/FP SGB/CISL.

presto il consenso ☐ ich stimme zu
NON presto il consenso ☐ ich stimme NICHT zu

B) Für die Zusendung von Werbemitteilungen zu den von der ÖDV/FP SGB/CISL angebotenen Dienstleistungen und Tätigkeiten.

Firma / Unterschrift _____

C) Per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi specifici delle strutture CISL, nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL in virtù del rapporto societario e partecipativo.

presto il consenso ☐ ich stimme zu
NON presto il consenso ☐ ich stimme NICHT zu

C) Für die Zusendung von Werbemitteilungen zu den angebotenen Dienstleistungen der SGB/CISL-Einrichtungen sowie dem SGB/CISL oder seinen Verbänden angeschlossene oder von ihm geförderte Körperschaften, Gesellschaften und Vereine.

Firma / Unterschrift _____

La sopracitata informativa estesa potrà in ogni momento essere richiesta presso le sede dell'ÖDV/FP SGB/CISL ed è inoltre scaricabile al seguente indirizzo www.sgbcisl.it/gdpr.

Die oben genannte ausführliche Datenschutzerklärung kann jederzeit in den Büros der ÖDV/FP SGB/CISL verlangt oder unter www.sgbcisl.it/gdpr heruntergeladen werden.