I colleghi incaricati a tempo indeterminato o incaricati annuali possono iscriversi inviando per posta alla segreteria nazionale dello SNADIR (via Sacro Cuore, 87 – 97015 Modica) le seguenti due deleghe, debitamente compilate

F E D E R A Z I O N E G I L D A – U N A M S

Spett.le Federazione Gilda-Unams
SNADIR - Segreteria Nazionale
via Sacro Cuore, 87 - 97015 MODICA (RG)

__l__sottoscritt_____ nat__a _____
il _____/_____/19_____ , C.F. _____ residente a _____
in via _____ n._____ c.a.p. _____ tel._____/_____
Cell_____ e-mail_____@_____
Diocesi da cui dipende_____ insegnante presso_____
_____ via _____ di _____
con incarico a Tempo Determinato ☐ Indeterminato ☐; nella scuola: infanzia ☐, primaria ☐, secondaria 1° grado ☐, secondaria 2° grado ☐; Partita di spesa fissa n._____, chiede l'iscrizione alla Federazione Gilda-Unams e autorizza l'Amministrazione a trattenere mensilmente a decorrere dal _____lo 0,50% sull'intera retribuzione comprensiva dell'IIS. Il versamento sarà effettuato sul c.c.b. n. 556 presso B.N.L. 6449 ROMA AG. 49 *(IBAN IT16U0100503255000000000556)* intestato a **FEDERAZIONE GILDA-UNAMS.**

__l__ sottoscritt___ contestualmente revoca la delega a trattenere quote mensili rilasciate a favore del Sindacato _____

__l__ sottoscritt___ chiede, inoltre, di aderire allo SNADIR, struttura organizzativa autonoma della Federazione Gilda-Unams. La presente delega di riscossione si intende tacitamente rinnovata annualmente, ma può essere revocata in ogni momento.

☐ Dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy (v. allegato) dello Snadir sull'utilizzazione dei suoi dati personali [ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE 679/2916)] e acconsente al loro trattamento secondo la finalità in essa descritte; consente altresì al trasferimento dei suoi dati personali a terzi per finalità di gestione dell'iscrizione al Sindacato e al loro utilizzo per i fini esposti nell'informativa allegata.

_____ _____
(luogo e data) (Firma leggibile per esteso)

F E D E R A Z I O N E G I L D A – U N A M S

Alla Ragioneria Territoriale dello Stato

di _____

__l__sottoscritt_____ nat__a _____
il _____/_____/19_____ , C.F. _____ residente a _____
in via _____ n._____ c.a.p. _____ tel._____/_____
Cell_____ e-mail_____@_____
Diocesi da cui dipende_____ insegnante presso_____
_____ via _____ di _____
con incarico a Tempo Determinato ☐ Indeterminato ☐; nella scuola: infanzia ☐, primaria ☐, secondaria 1° grado ☐, secondaria 2° grado ☐; Partita di spesa fissa n._____, chiede l'iscrizione alla Federazione Gilda-Unams e autorizza l'Amministrazione a trattenere mensilmente a decorrere dal _____lo 0,50% sull'intera retribuzione comprensiva dell'IIS. Il versamento sarà effettuato sul c.c.b. n. 556 presso B.N.L. 6449 ROMA AG. 49 *(IBAN IT16U0100503255000000000556)* intestato a **FEDERAZIONE GILDA-UNAMS.**

__l__ sottoscritt___ contestualmente revoca la delega a trattenere quote mensili rilasciate a favore del Sindacato _____

__l__ sottoscritt___ chiede, inoltre, di aderire allo SNADIR, struttura organizzativa autonoma della Federazione Gilda-Unams. La presente delega di riscossione si intende tacitamente rinnovata annualmente, ma può essere revocata in ogni momento.

☐ Dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy (v. allegato) dello Snadir sull'utilizzazione dei suoi dati personali [ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE 679/2916)] e acconsente al loro trattamento secondo la finalità in essa descritte; consente altresì al trasferimento dei suoi dati personali a terzi per finalità di gestione dell'iscrizione al Sindacato e al loro utilizzo per i fini esposti nell'informativa allegata.

_____ _____
(luogo e data) (Firma leggibile per esteso)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(artt. 6 e 9 del Regolamento UE 2016/679)

Iscrizione al Sindacato

La/Il sottoscritt__ _____, nata a _____ (Prov. ___) il _____, dopo aver letto e compreso l'informativa rilasciata dallo SNADIR ai sensi degli artt. 12 e 13 del GDPR , per le finalità di cui al punto 1 "iscrizione al sindacato" specificamente per la comunicazione dei dati alla Federazione Gilda-Unams, quale contitolare del trattamento:

□ presta il consenso
□ nega il consenso

Servizi CAF

La/Il sottoscritt__ _____, nata a _____ (Prov. ___) il _____, dopo aver letto e compreso l'informativa rilasciata dallo SNADIR ai sensi degli artt. 12 e 13 del GDPR, per le finalità di cui al punto 2 "servizi CAF":

□ presta il consenso
□ nega il consenso

a comunicare al CAF convenzionato i dati raccolti, esclusivamente, per l'espletamento del servizio richiesto.

Assistenza sindacale e/o legale

La/Il sottoscritt__ _____, nato/ a a_____ (Prov. ___) il _____, dopo aver letto e compreso l'informativa rilasciata dal lo SNADIR ai sensi degli artt. 12 e 13 del GDPR, per le finalità di cui al punto 4 "Assistenza sindacale e/o legale":

□ presta il consenso
□ nega il consenso

a comunicare a terzi (Avvocati, Commercialisti, Consulenti del Lavoro, Uffici Scolastici, ecc) esclusivamente per la tutela di un diritto dell'interessato e per l'espletamento dell'incarico affidato.

Convenzioni con soggetti terzi

La/Il sottoscritt__ _____, nato/a a _____ (Prov. ___) il _____, dopo aver letto e compreso l'informativa rilasciata dallo SNADIR ai sensi degli artt. 12 e 13 del GDPR, per le finalità di cui al punto 5 "Convenzioni con soggetti terzi":

□ presta il consenso
□ nega il consenso

a trasferire i dati a "ADR – Associazione Docenti per la Ricerca e la Formazione" per l'applicazione di sconti e promozioni su corsi di formazione ed editoria, offerti dalla stessa esclusivamente agli iscritti Snadir.

N.B.: l'interessato, in qualunque momento, può opporsi al trattamento dei dati, inviando una richiesta al Titolare del trattamento, all'indirizzo email privacy@snadir.it, specificando per quale finalità il consenso è negato (art. 7 GDPR).

La negazione del consenso potrebbe, a secondo della finalità per il quale il consenso è negato, non permettere allo SNADIR lo svolgimento del servizio richiesto o dell'incarico assegnatogli.

_____, _____ Firma_____

Luogo data Firma leggibile per esteso