UIL FP-Funzione Pubblica -Sede Nazionale di Roma -Via San Crescenziano, 25
C.F. 97194030587 - Tel. 06/865081 - Fax 06/86508535 - Mail: info@uilfpl.it - www.uilfpl.it

DELEGA SINDACALE

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ (Prov.) _____ il ___/___/___

Residente a _____ Via _____ n. _____

Cap _____ Prov. _____ Tel. _____ E mail _____

Dipendente dell'Amministrazione _____

Servizio _____ Profilo _____ Cat./Area _____

Indirizzo luogo di lavoro _____

Tel _____ Fax _____ E mail _____

DICHIARA DI ADERIRE

al sindacato di categoria della Unione Italiana del Lavoro - Funzione Pubblica (UIL-FP) accettandone le norme statutarie e regolamentari.

AUTORIZZA

l'Amministrazione ad effettuare sulla propria retribuzione una trattenuta mensile a favore del Sindacato UIL FP per un importo percentuale pari a 0.85% da calcolarsi sul trattamento economico in godimento alla data in cui ha efficacia la presente delega e nella misura fissata annualmente dalla UIL FP , da versare sul C/C postale n° 27495035 IBAN IT-87-M-07601-03200-000027495035 intestato alla UIL FP – Territoriale di Roma

Data _____ Firma _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

- ✓ di conoscere lo Statuto UIL FP , di accettarlo integralmente e rispettare i singoli articoli in ogni punto;
- ✓ di conoscere le polizze assicurative con le specifiche condizioni, presenti sul sito www.Uilfpl.it
- ✓ di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei Dati Personali resa ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016 allegata e che questa è anche disponibile sul sito www.uilfpl.it per la sua consultazione;
- ✓ di aver preso atto che il conferimento dei miei dati personali e particolari è volontario ma obbligatorio per tutte le finalità connesse all'esecuzione di misure precontrattuali e contrattuali e per l'adempimento degli obblighi di Legge come meglio descritte nell'Informativa allegata, e che il rifiuto impedisce il perfezionarsi dell'iscrizione al Sindacato e/o il corretto adempimento dei servizi;
- ✓ di aver preso atto che la prestazione del consenso per attività estranee alla tutela del lavoratore non è obbligatoria e che in caso di rifiuto non si riceverebbe alcun pregiudizio, pertanto con la sottoscrizione del presente modulo conferisco esplicito consenso al trattamento dei dati personali, da parte dei Contitolari, UIL e UIL FP , per le seguenti finalità:

☐ Comunicazione ovvero cessione dei miei dati a strutture, enti e società collegati alla UIL (come ad es. Centri di Assistenza Fiscale, Istituto di Patronato ITAL, Associazione dei Consumatori) al fine di consentirne l'utilizzo per finalità proprie di assistenza ai lavoratori e pensionati

Firma _____

☐ Ricevere comunicazioni relative allo svolgimento di attività funzionali alla promozione (ad esempio, convenzioni, sconti riservati agli iscritti). In particolare, conferisco il consenso a riceverli

Firma _____

☐ a mezzo mail ☐ a mezzo SMS
☐ Piattaforme di messaggistica istantanea

Firma _____

☐ Ricezione di comunicazioni da parte del Titolare/Co-Titolare di iniziative promozionali promosse da Soggetti terzi a favore degli iscritti;

Firma _____

☐ Ricezione di comunicazioni promozionali da parte del Titolare/Co-Titolare per fini promozionali;

Firma _____

UIL FP-Funzione Pubblica -Sede Nazionale di Roma -Via San Crescenziano, 25
C.F. 97194030587 - Tel. 06/865081 - Fax 06/86508535 - Mail: info@uilfpl.it - www.uilfpl.it

REVOCA DELEGA SINDACALE

Il/la sottoscritto/a _____

Residente in _____ Via/Piazza _____ n. ____

Cap _____ Dipendente di _____

Qualifica _____

Revoca la delega sindacale sottoscritta a favore della organizzazione sindacale denominata

_____ con decorrenza _____

Firma _____

Informativa breve ai sensi art. 13 GDPR 679/2016: La presente Informativa è relativa al trattamento dei dati da Lei conferiti in occasione della sua richiesta di revoca delega da altra sigla sindacale.
Titolare del Trattamento: Uil FP Nazionale - Sede Via Crescenziano 25, 00199 Roma RM
Responsabile della Protezione dei Dati: mail dpo@innolab.it
Tipologia di dati: nome, cognome, indirizzo di residenza, datore di Lavoro, qualifica. Inoltre, il Titolare dovrà acquisire, denominazione della sigla sindacale da cui intende recedere. Tale informazione rientra nell'ambito di categorie particolari di dati per il cui trattamento è necessario il suo consenso.
Finalità del trattamento: I Suoi Dati e i Suoi Dati Particolari saranno trattati dal Titolare per la gestione della revoca sindacale da altra sigla, in particolare la trasmissione della stessa al Datore di lavoro di cui è dipendente.
Base giuridica: La base giuridica del trattamento dei Suoi Dati e dei Suoi Dati Particolari è il consenso.
Comunicazione: I Suoi Dati e i Suoi Dati Particolari potranno essere comunicati a:
- Soggetti interni ed esterni che supportano il Titolare al raggiungimento delle finalità descritte; Tali soggetti tratteranno i Suoi Dati e i Suoi Dati Particolari in qualità di Responsabili Esterni del trattamento e/o Soggetti Autorizzati.
- Al suo datore di Lavoro che li tratterà per l'adempimento dei propri obblighi in materia di gestione delle revoche sindacali. Tali soggetti tratteranno i Suoi Dati e i Suoi Dati Particolari in qualità di Titolari Autonomi del trattamento.

Non è prevista alcuna forma di diffusione dei Suoi Dati e Dati Particolari a soggetti indeterminati.
Periodo di Conservazione: I Dati e i Dati Particolari a Lei riferibili saranno trattati dal Titolare per il tempo necessario al raggiungimento della finalità indicata e conservati per un periodo di 60 gg, scaduto il quale saranno cancellati.
Diritti degli Interessati: In relazione ai trattamenti descritti nella presente Informativa, in qualità di interessato Lei potrà, alle condizioni previste dal GDPR, esercitare i diritti sanciti dagli articoli da 15 a 22 del R.E. 679/2016 GDPR
Diritto di Revoca: Lei ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca.
Diritto di Reclamo all'Autorità di controllo – Qualora Lei ritenga che il trattamento dei Suoi dati personali è effettuato dal Titolare in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (Autorità di controllo nazionale – www.garanteprivacy.it), come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi amministrative e giurisdizionali ai sensi dell'art. 79 del Regolamento UE.
Esercizio dei Diritti: Per l'esercizio dei Suoi Diritti scrivere al seguente indirizzo dpo@innolab.it
L'informativa estesa è disponibile sul sito www.uilfpl.it

AUTORIZZAZIONE – CONSENSO

Il/La sottoscritto/a _____ per poter delegare UIL FP alla trasmissione della revoca sindacale all'attuale sigla, deve conferire, oltre ai dati anagrafici anche la denominazione dell'Organizzazione Sindacale uscente.
Tale dato personale rientra in quelle categorie di dati cosiddetti particolari, per cui essendo stato informato
- dell'identità del Titolare del trattamento dei dati;
- dell'identità del Responsabile della Protezione dei Dati nominato da UIL FP NAZIONALE
- sulla tipologia di informazioni richieste
- sulle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali
- del diritto alla revoca del consenso

a. Conferisce volontariamente a UIL FP sede di Roma e Lazio l'informazione relativa alla sigla sindacale uscente
b. Autorizza altresì la UIL FP – Territoriale di Roma a trasmettere la presente revoca sindacale al Datore di Lavoro di cui è dipendente, indicato sul modulo di revoca allegato.

Pertanto, al fine della gestione delle attività oggetto della presente autorizzazione conferisce esplicito consenso al trattamento dei dati.

Data e luogo _____ Firma _____