

C.R.A.L.
Dipendenti Regione Sicilia



__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____
il ___/___/___ tel.Casa _____ uff. _____ cell. _____
e-mail _____ residente a _____ via _____
_____ n° _____ C.A.P. _____ in servizio presso _____
_____, con decorrenza giuridica _____

ovvero in quiescenza dalla Regione Siciliana, in possesso dei requisiti previsti dallo Statuto, di cui ha preso visione, ed accetta senza riserve le prescrizioni,

C H I E D E

di aggiornare i propri dati e/o essere ammesso in qualità di SOCIO ORDINARIO/CARTA SERVIZI, ed il rilascio della tessera per se ed il coniuge, e per i figli nati dal 1997 senza reddito:

Coniuge o compagno/a _____ nat__ a _____ il ___/___/___
Figlio/a _____ nat__ a _____ il ___/___/___

__l__ sottoscritt__ si impegna a versare la quota annuale direttamente al C.R.A.L. e in quiescenza autorizzando sin d'ora IL Fondo Pensioni che eroga le proprie competenze ad operare tale trattenuta _____

Detto impegno rimane confermato fino a quando __l__ sottoscritto non avrà formalmente rassegnato le proprie dimissioni da Socio Ordinario e riconsegnato la tessera di iscrizione.

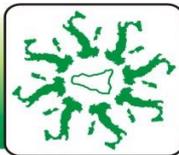
Palermo, _____

DATI OBBLIGATORI

1) carta _____ intestatario _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ Via _____ n° _____



Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Gentile SOCIO/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. I dati da Lei forniti verranno inseriti nel nostro Database e utilizzati esclusivamente per l'espletamento delle attività quotidiane del Cral
2. I dati raccolti nel nostro archivio potranno essere utilizzati dal cral per promuovere le attività dell'associazione attraverso un sistema di sms e email marketing.
3. I dati verranno comunicati alle agenzie di viaggi per consentire la prenotazione di pacchetti turistici; per l'intermediazione nell'acquisto di un pacchetto turistico organizzato da terzi; per l'intermediazione nell'acquisto di servizi finanziari/assicurativi accessori e collegati ai pacchetti/servizi turistici organizzati per gruppi di soci quali: polizze medico - bagaglio, annullamento o per adempiere all'incarico relativo al rilascio di visti.

Per leggere l'informativa completa sulla privacy e la cooky policy vi invitiamo a collegarvi al sito www.cralregionesiciliana.it

MODULO DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Cognome _____ Nome _____ Luogo nascita _____
Data nascita _____

Data _____

Firma leggibile