

MODULO DI CONSENSO
ai sensi della Legge n. 675/96

(da restituire alla Segreteria del SNDMAE in originale)

Io sottoscritto/a

Nato/a a

il

residente a

tel..... fax

e-mail

.....

Socio del SNDMAE, sezione Soci in Pensione, e dallo stesso informato sui diritti e sui limiti di cui alla legge n. 675/96, concernente "La tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"

esprimo il mio consenso e autorizzo il suddetto Sindacato al trattamento dei miei dati personali, nel perseguimento degli scopi statutari e siano da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

(firma)

nego il consenso

(firma)