

n. Medaglia

Data Richiesta

Richiesta di iscrizione al Circolo Ricreativo Aziendale Lavoratori Regione Campania

Il/la sottoscritto/a:

Cognome e Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Prov.

Recapito telefonico ufficio

Recapito telefonico abitazione e/o Cellulare

Indirizzo E-mail

In servizio presso : Consiglio Regionale

Giunta

Specificare Direzione Generali oppure Altro

CHIEDE l'iscrizione al CRAL della Regione Campania

- Con quota mensile di **€ 4,00** (*quattro/00*) autorizzando l'Amministrazione Regionale a trattenere la quota associativa dallo stipendio mensile a decorrere dal Mese di _____
- In unica soluzione di **€ 48,00** (*quarantotto/00*) con pagamento tramite IBAN
- In unica soluzione di **€ 24,00** (*ventiquattro/00*) con pagamento tramite IBAN (Servizi escluso Strenna Natalizia)

SEDE PER RITIRO STRENNA (solo se previsto da quota associativa)

- | | | | |
|--|-------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> ACERRA | <input type="checkbox"/> CDN A-6 | <input type="checkbox"/> DON BOSCO | <input type="checkbox"/> SALERNO |
| <input type="checkbox"/> BENEVENTO | <input type="checkbox"/> CDN C-3 | <input type="checkbox"/> METASTASIO | <input type="checkbox"/> S.NICOLA LA STRADA |
| <input type="checkbox"/> LIGUORINI | <input type="checkbox"/> CDN C-5 | <input type="checkbox"/> PALAZZO ARMIERI | <input type="checkbox"/> SANT'ANGELO |
| <input type="checkbox"/> COM. ERCOLANO | <input type="checkbox"/> DE GASPERI | <input type="checkbox"/> POGGIOREALE | <input type="checkbox"/> SANTA LUCIA |

Si impegna, altresì a comunicare tempestivamente eventuale variazione di sede lavorativa.

FIRMA _____

Informativa ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del GDPR 679/2016 : La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 GDPR 649/2016, recante disposizioni a tutela delle persone e d'altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, che i dati da Lei forniti, potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 GDPR 649/2016 (Regolamento UE 2016/679), consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione, siano comunicati al datore di lavoro, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento d'obblighi previsti dalla Legge, dai contratti e dalle convenzioni.

FIRMA _____

Per quali categorie desideri essere aggiornato delle ultime iniziative CRAL Regione Campania ?

- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TEMPO LIBERO | <input type="checkbox"/> AUTO e MOTO | <input type="checkbox"/> FORMAZIONE |
| <input type="checkbox"/> TURISMO | <input type="checkbox"/> TRASPORTI | <input type="checkbox"/> SERVIZI |