



AL COMITATO DIRETTIVO

OGGETTO: richiesta di iscrizione

Il sottoscritto.....matricola.....

residente in.....via.....n°.....

in servizio presso (specificare esattamente il reparto e l'indirizzo).....

.....OSPEDALE.....

cellulare.....telefono di reparto.....

e-mail.....

n.b. scrivere in modo leggibile in particolare punti (.) spazi () e trattini (- _)

chiede di essere iscritto al CIRCOLO RICREATIVO AZIENDALE LAVORATORI ULSS 6 EUGANEA ed autorizza lo stesso a trattenere dagli emolumenti mensili la quota associativa annua come deliberato dal Comitato Direttivo e riferita a ciascun anno solare.

La presente delega è valida sino a revoca scritta del sottoscritto da inoltrare entro il mese di ottobre di ciascun anno solare.

Dichiara di essere:

① dipendente dell'ULSS 6 EUGANEA (socio)

② dipendente Azienda Ospedaliera (socio)

③ dipendente I.O.V. (socio)

④ dipendente Azienda Zero (socio)

⑤ pensionato (socio aggregato)

⑥ altri enti (socio aggregato)

Dichiara di avere espresso il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, e nello specifico alla ricezione di comunicazioni via email, come specificato nel decreto legge 196 del 30/6/2009 e successive modifiche.

Padova,

.....
(firma del richiedente)

*Il CRAL ULSS 6 EUGANEA dichiara che i dati su indicati saranno utilizzati **esclusivamente** per l'invio di informazioni inerenti la propria attività associativa e non saranno ceduti a terzi ai sensi delle vigenti norme sul trattamento dei dati sensibili.*