



www.cral-sanitatorino.it



388.735.39.13

WhatsApp

DIPENDENTE
DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CIRCOLO RICREATIVO
CRAL SANITA TORINO APS ETS (ex CRAL ASL TO1)

TESSERAMENTO ANNO 2021

Per fare avere questo modulo di iscrizione seguire le istruzioni riportate nel retro

IL/LA sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ Dipend. Matricola _____ Presidio _____

Reparto _____ Qualifica _____

Indir. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. Uff. _____ Cellulare _____

E-mail privata _____

E-mail aziendale _____

Nel richiedere l'associazione al CRAL SANITA' TORINO (ex ASL TO1)

DICHIARA:

- Di prendere atto che il tesseramento si intende tacitamente rinnovato alla scadenza annuale, salvo comunicazione di disdetta da far pervenire entro il 31 ottobre.
- Di versare autorizzare l'addebito della quota associativa (€ 10,00) per l'anno 2020 nel cedolino paga
- Di prendere atto di quanto sancito nello Statuto Sociale e nel Regolamento interno e di accettare quanto in esso sancito.

FIRMA

CONSENSO- Il sottoscritto/a conferisce il proprio consenso al trattamento e utilizzo dei dati personali, ai sensi della normativa vigente *, esclusivamente ai fini dello svolgimento delle attività di gestione del CRAL e nel rispetto della vigente normativa

DATA _____

FIRMA

NB: * 25 Maggio 2018 è entrato in vigore il nuovo regolamento europeo in materia di trattamento dei dati personali (GDPR 679/2016), per mettersi in regola con questa normativa, successivamente alla consegna della Tessera Associativa verrà inviata via e-mail tutta la documentazione necessaria, prevista dalla normativa vigente, sistema adottato da questa Associazione.

CIRCOLO RICREATIVO CRAL SANITA' TORINO (ex ASL TO 1) - VIA SAN SECONDO,29-10122 TORINO



WhatsApp

COD. FISC. 97689710016- www.cral-sanitatorino.it E-mail: cral-sanitatorino@gmail.com

388.735.3913