

ISCRIZIONE ALLO SPAZIO NIDO “DAME” DI KAIROS COOPERATIVA SOCIALE

**IL/LA
SOTTOSCRITTO/A**

Cognome e nome _____

Residente in _____ Prov. _____

Via _____ N.telefono _____

Email _____ PEC _____

IN QUALITA' DI DIPENDENTE DELL'IMPRESA

Ragione sociale _____

Con sede legale in _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ Telefono _____ Fax _____

Email _____ PEC _____

ADERENTE ALL'EBT DI CZ-KR-VV

☐

si

☐

no

**PRESENTA DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE
DI**

☐ **ISCRIZIONE SPAZIO NIDO C/O “DAME” DI KAIROS IN**

CROTONE

ALLEGA:

- **Attestazione di iscrizione all'Ente Bilaterale e dichiarazione di regolarità contributiva;**
- **Elenco nominativo delle lavoratrici beneficiarie, con indicazione del numero di figli in età da asilo nido;**
- **Dichiarazione della lavoratrice, attestante la necessità di usufruire del servizio;**

Data e luogo

FIRMA LEGGIBILE

INFORMATIVA SINTETICA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - ART.13 REG. UE 2016/679

I Suoi dati personali sono da noi trattati per comunicare con Lei ed erogare il contributo richiesto, in modo conforme alla normativa vigente e alla nostra Privacy Policy, che La invitiamo a consultare all'indirizzo www.entebilaterale-czkrvv.it. Il conferimento dei dati è facoltativo; tuttavia in mancanza di consenso al trattamento, non ci sarà possibile erogare il contributo richiesto. I suoi dati personali non saranno oggetto di diffusione. Potranno essere comunicati ad amministrazioni, organismi ed Enti Pubblici, in ragione di espressa disposizioni normative (es. Agenzia delle Entrate) e a professionisti o aziende nostri fornitori o consulenti, al fine di erogare il contributo richiesto e adempiere ai vigenti obblighi amministrativi, contabili, fiscali. Saranno conservati per il tempo strettamente necessario a dare esecuzione all'erogazione richiesta e adempiere gli obblighi di legge correlati e, in caso di suo consenso, per i cinque anni successivi. Eventuali dati particolari (sensibili) da lei riportati saranno trattati con consenso esplicito al trattamento di tali dati personali per una o più finalità specifiche al fine di fornire specifici beni, prestazioni o servizi, ai sensi dell'art 9 comma 2 lett. a) del RGPD 679/2016. I dati personali non saranno oggetto di trasferimento al di fuori dell'UE, nel rispetto del Capo V del Regolamento Europeo 679/2016. Per qualsiasi ulteriore informazione potrà rivolgersi al Titolare del Trattamento, a seconda della scelta pertinente, EBT delle Province di CZ-KR-VV, con sede in Catanzaro in Via Vicoletto S. Giovanni 7, email infoebcczkrvv@gmail.com o al Responsabile per la Protezione dei Dati Personali Sig. Lo Papa Fortunato contattabile agli stessi riferimenti. A tali soggetti Lei potrà rivolgersi in qualsiasi momento per esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ex Capo III RGPD 679/2016, in particolare il diritto di chiedere conferma dell'esistenza di dati personali e di accedervi, il diritto di chiederne l'integrazione, la rettifica, l'aggiornamento, la cancellazione, il diritto di opporsi al loro trattamento o di limitarlo per motivi legittimi, nonché il diritto di chiederne copia in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da un dispositivo automatico. Lei ha altresì il diritto di revocare il consenso prestato in qualsiasi momento, senza che ciò rechi pregiudizio alla liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. È possibile inoltre, presentare un reclamo all'autorità Garante della Privacy ai sensi degli Artt. 77 e ss Capo VIII del RGPD 679/2016.

Consenso informato

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, in qualità di interessato:

- per la rilevazione e trattamento di dati particolari / sensibili
- per la conservazione dei dati per 5 anni a partire dalla data di ricevimento dell'erogazione richiesta

☐

Presta il consenso

☐

Presta il consenso

☐

Nega il consenso

☐

Nega il consenso

LUOGO E DATA _____

FIRMA LEGGIBILE _____