

## MODULO DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.I.D \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residenza: via \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

Domicilio via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

(solo se diverso dalla residenza)

Dipendente della Società \_\_\_\_\_ assunto/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Impianto/Residenza di servizio \_\_\_\_\_

Pensionato della Società \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

chiedo l'iscrizione al Circolo Ricreativo Aziendale Ferrovie Nord Milano

Sono a conoscenza che l'iscrizione decorrerà dal primo giorno del mese successivo al ricevimento della richiesta da parte della Segreteria del CRA.

Autorizzo la società, di cui sono dipendente, ad effettuare le eventuali trattenute da me disposte secondo le modalità previste dai vigenti regolamenti.

Dichiaro di essere a conoscenza delle norme dello Statuto e del Regolamento del CRA, nonché di quelle collettive e dichiaro l'accettazione piena ed incondizionata di esse nonché delle loro successive variazioni.

Data ..... In fede .....

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 679/2016 - GDPR

Il sottoscritto acquisite le informazioni fornite dal CRA ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 – GDPR presta il Suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa; presta altresì, il Suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Data ..... In fede .....

**TIMBRO E FIRMA**  
a cura del CRA

(da restituire alla Segreteria del **Circolo Ricreativo Aziendale FNM a Saronno**)