

CONSENSO UTILIZZO INDIRIZZO E-MAIL

(compilare in stampatello e inviare a info.fondopensioni@cisl.it insieme a copia documento)

Io sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ residente a _____ provincia di _____

in via/piazza _____ nr. _____

dipendente/collaboratore/in distacco sindacale presso _____

iscritto al Fondo Pensione CISL, dichiaro che il proprio indirizzo di posta elettronica è il seguente _____

A tale scopo allego al presente modulo copia fronte e retro del proprio documento:

tipo _____ numero _____

rilasciato in data _____ da _____

e scadente il _____

Autorizzo, pertanto, il Fondo Pensione CISL a utilizzare l'indirizzo di posta elettronica di cui sopra per tutte le attività utili all'accesso alla mia area riservata, all'invio di documentazione e informazioni riguardanti la mia posizione di previdenza complementare nel rispetto delle previsioni del Regolamento UE2016/679.

Il trattamento dei dati saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, del D. Lgs n. 196/2003 e s.m.i., come da informativa ricevuta in fase di adesione, disponibile anche sul sito www.fondopensionecisl.it/documenti-fondo .

LUOGO _____ DATA _____

FIRMA LEGGIBILE _____