



**Sindacato Italiano NATuropatia
Pranoterapia Erboristeria
"Discipline Bio Naturali"**



*Sede Sociale Via NIZZA, 53 - 00185 ROMA
Segreteria Generale Via Nazionale, 170 - 84060 Ponte Barizzo di Capaccio (SA)
Tel. 0828-870984 Fax 0828-871261 e-mail info@sinape-cisl.it www.sinape-cisl.it*

CONSENSO INFORMATO

ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003, e successive modificazioni, recante disposizioni a
**"TUTELA DELLE PERSONE E DI ALTRI SOGGETTI RISPETTO AL
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI"**

Io Sottoscritt__ (cognome e nome) _____
nat_ a _____ Prov. (_____), il ____ / ____ / ____
residente a _____ CAP _____ Prov. (_____)
in Via _____, n° _____
Tel./i (con prefisso/i) _____ Cell. _____
E-mail _____

Dichiaro di essere stata/o informata/o, ai sensi e per effetti degli artt. 7,8,9,10 e 13 del decreto Legs. n. 196/2003, e successive modificazioni, dal **SINAPE-CLACS-CISL**, che i dati da me forniti, ovvero altrimenti acquisiti dal medesimo nell'ambito della propria attività, verranno inseriti nella banca dati ed archivio della Sede Amministrativa del Sindacato, in Capaccio (SA), Via Ponte Barizzo, n° civico.170; o eventualmente altre successive sedi, e saranno oggetto d'uso nel rispetto della normativa nazionale vigente.

Esprimo il mio consenso informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 23 del decreto Legs. n. 196/2003 e successive modificazioni, all'inserimento nella banca dati ed archivio del Sindacato menzionato ed al trattamento dei miei dati per le finalità proprie dello stesso. Dichiaro altresì di essere stato informato che il **SINAPE-CLACS-CISL** è autorizzato ad esercitare in Italia il ruolo di Sindacato Confederale.

Presto il mio consenso a che il trattamento dei miei dati personali possa avvenire anche in forma anonima (escludendo cioè i dati specifici per risalire alla mia persona), anche con modalità elettroniche e/o automatizzate, anche con finalità atte a collegare i dati stessi a quelli di altri soggetti, ad esempio per scopo statistico, in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta, anche attraverso l'opera di altre società, aziende o enti.

Ho preso atto che miei diritti, in relazione ai dati personali, sono elencati all'art. 7 del decreto Legs. n° 196/2003, riportato in allegato al presente consenso.

Li, _____

Firma _____

(per cortesia, per esteso, leggibile - grazie)