



BEITRITTSERKLÄRUNG PENSIONISTEN
(in Druckschrift auszufüllen)
ISCRIZIONE SINDACALE PENSIONATI
(da compilare in stampatello)

| | | | |
|-------------------------------------|----------------------|------------------------------------|----------------------|
| Nachname Cognome | <input type="text"/> | Vorname Nome | <input type="text"/> |
| Steuernummer Codice fiscale | <input type="text"/> | Geburtsdatum Data di nascita | <input type="text"/> |
| Adresse Indirizzo | <input type="text"/> | | |
| | Postleitzahl CAP | Ort/Gemeinde Città/Comune | |
| Telefonnummer Numero di telefono | <input type="text"/> | Handynummer Numero di cellulare | <input type="text"/> |
| E-Mail-Adresse Indirizzo e-mail | <input type="text"/> | | |

Ich erteile der Gewerkschaft GS die Erlaubnis, meine persönlichen Daten **unter der Beachtung des Gesetzes 675/96 betreffend den Schutz der Privatsphäre** ausschließlich zum internen Gebrauch zu verwenden.

Si autorizza il trattamento dei dati forniti **in osservanza della Legge 675/96 a tutela della privacy** esclusivamente per la gestione interna del Sindacato

Datum _____

Unterschrift – Firma _____