



SINAPE FeLSA CISL
Sindacato Confederale Interdisciplinare
Naturopatia - D.B.N. – D.O.S.
D.B.N. “Discipline Bio Naturali”
D.O.S. “Discipline Olistiche per la Salute”



Sede Sociale Via dei Mille, 56 - 00185 Roma - **Segreteria Generale** Via F. Turati, 18/20- 84047 Capaccio Paestum (SA)
Tel. 0828-871261 Fax 0828 870984 - www.sinape-cisl.it - e-mail - segreteria@sinape-cisl.it – info@sinape-cisl.it

Scheda d’Iscrizione

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato a _____ in data _____ Nazionalità _____

Residente a _____ PR _____ CAP _____

Via _____ n° _____ Cell. _____

Tel. _____ e-mail/web _____

Chiede l’iscrizione al **S.I.N.A.P.E. FeLSA - CISL** in qualità di Operatore/Cultore/Ricercatore
 Allego Curriculum vitae e Studiorum formato europeo e foto formato Tessera

Medicine non Convenzionali	Tecniche Psicocorporee	Arti per la Salute
---------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------

<input type="checkbox"/> Agopuntura <input type="checkbox"/> Antroposofica <input type="checkbox"/> Ayurveda <input type="checkbox"/> Fitoterapia <input type="checkbox"/> Medicina Tr. Cinese <input type="checkbox"/> Omeopatia <input type="checkbox"/> Omotossicologia <input type="checkbox"/> Osteopatia <input type="checkbox"/> Medicina Tibetana <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Analogista S. B: <input type="checkbox"/> Bioenergetica <input type="checkbox"/> Coaching <input type="checkbox"/> Counselling <input type="checkbox"/> Gestalt <input type="checkbox"/> P.N.L.-C.N.V. <input type="checkbox"/> Psicobiodramma <input type="checkbox"/> Rebirthing <input type="checkbox"/> Sofrologia <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Aromoterapia <input type="checkbox"/> Chiropratica <input type="checkbox"/> Craniosacrale <input type="checkbox"/> Cristalloterapia <input type="checkbox"/> Cromoterapia <input type="checkbox"/> Estetologia <input type="checkbox"/> Floriterapia <input type="checkbox"/> Iridologia <input type="checkbox"/> Kinesiologia <input type="checkbox"/> Mass. Bioenergetico <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Naturopatia <input type="checkbox"/> PHYL Yoga <input type="checkbox"/> Pranopratca <input type="checkbox"/> Radiestesia <input type="checkbox"/> Riflessologia <input type="checkbox"/> Reiki <input type="checkbox"/> Shiatsu <input type="checkbox"/> Tui Na <input type="checkbox"/> Theta Healing <input type="checkbox"/> Yoga e e Meditazione <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____
---	--	---	--

Luogo e Data _____ Firma _____

SPAZIO RISER. SEG. NAZ.: N° ISCR. _____ N° TESSERA _____ NOTE _____

Quota Iscrizione 1° Anno € 260,00 - Rinnovo Annuale € 130,00

L’iscrizione comprende : Inserimento nell’Elenco Professionale, Tessera Confederale CISL, Attestato di Iscrizione, Tessera Plastificata, partecipazione a tutte le Manifestazioni ed Eventi organizzati dal SINAPE-FeLSA-CISL, Servizi ASCESA e tutti i Servizi offerti dalla Confederazione.

Bonifico Bancario IBAN IT 48 M 01030 76020 000063210858
intestato a SINAPE-FeLSA-CISL - Banca Monte dei Paschi di Siena

PRESTAZIONE DEL CONSENSO

Ricevuta/presa visione dell’informativa prevista dalla vigente normativa in materia di privacy (vedi retro), dichiaro di essere stato informato che l’iscrizione al Sindacato SINAPE in quanto aderente alla FeLSA CISL Federazione Lavoratori Somministrati Autonomi Atipici, comporta l’adesione anche a quest’ultimo (al cui sito www.felsa.cisl.it si rimanda per ogni informazione relativa alla privacy policy adottata). Presto pertanto il consenso a che i miei dati personali possono essere trasmessi a quest’ultima e dalla medesima trattati ai soli fini dell’esecuzione dei compiti istituzionali inerenti e conseguenti al rapporto.

- presto il consenso
- non presto il consenso

Luogo, data e firma _____

Se hai ricevuto la presente informativa e ne hai compreso il contenuto, SINAPE FeLSA CISL ti chiede se presti il consenso al trattamento, secondo le modalità sopra previste, per l’invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi/attività forniti da SINAPE FeLSA CISL

- presto il consenso
- non presto il consenso

Luogo, data e firma _____

Se hai ricevuto la presente informativa e ne hai compreso il contenuto, SINAPE FeLSA CISL ti chiede se presti il consenso al trattamento, secondo le modalità previste, ivi compresa la comunicazione a terzi, dei tuoi dati personali per l’invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi/attività delle strutture CISL, nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo

- presto il consenso
- non presto il consenso

Luogo, data e firma _____

Chi è il titolare del trattamento?	SINAPE FeLSA CISL , in persona del Segretario Generale p.t. e legale rappresentante	Sede Legale Via dei Mille, 56 – 00185 Roma. Sede Amministrativa Via F. Turati, 20 – 84047 Capaccio Paestum (SA) tel. 0828/871261 email segreteria@sinape-cisl.it
Responsabile protezione dati?	DPO Antonio Ieroschi	Via F. Turati, 20 – 84047 Capaccio Paestum (SA) tel. 0828/871261 email info@sinape-cisl.it
Chi sono i destinatari dei dati raccolti?	responsabili esterni del trattamento ed eventuali ulteriori titolari	<ul style="list-style-type: none"> • strutture di FeLSA CISL • strutture CISL, nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo • amministrazione finanziaria e/o enti pubblici e/o istituzionali e/o assicurativi e/o enti bilaterali o equiparati • consulenti esterni in materia contabile e fiscal - consulenti legali - revisori contabili • provider servizi informatici - servizi di comunicazione interni alla CISL

Cosa sarà fatto dei tuoi dati personali?

I dati personali saranno trattati:	Il trattamento avviene in base a:	I dati personali che ti riguardano sono:
per l'esecuzione e la gestione del rapporto con l'associato/iscritto	<ul style="list-style-type: none"> • attività preordinate alla partecipazione associativa e/o alla candidatura e/o alla gestione della carica ricoperta • adesione sindacale/delega /mandato congressuale • adempimento di attività statutarie • gestione del rapporto dall'instaurazione alla sua definizione 	<ul style="list-style-type: none"> • nome, cognome * • codice fiscale * • luogo e data di nascita * • nazionalità * • sesso * • lingua • titolo di studio • indirizzo fisico e telematico * • numero di telefono fisso e/o mobile * • derivanti dallo stato di famiglia • relativi alla qualifica ed al luogo ove presti la tua attività lavorativa * • in via eventuale, se necessari allo svolgimento dei servizi/pratiche da te richiesti, i dati relativi al tuo stato di salute * • la quota della tua trattenuta sindacale/versata in un'unica quota* • account social media
per l'invio di comunicazioni di natura promozionale dei servizi/attività di SINAPE FeLSA CISL	<ul style="list-style-type: none"> • tuo specifico consenso 	<ul style="list-style-type: none"> • nome, cognome * • indirizzo fisico e telematico* • numero di telefono fisso e/o mobile *
per l'archiviazione e la conservazione	<ul style="list-style-type: none"> • delega per tutta la sua durata • partecipazione associativa per tutta la sua durata adempimento di obblighi conseguenti al rapporto instaurato, quali quelli fiscali e/o amministrativi /contabili nonché all'esercizio dei diritti derivanti dal rapporto 	<ul style="list-style-type: none"> • nome, cognome * • codice fiscale * • indirizzo fisico e telematico * • dati fiscali, amministrativi/contabili* • relativi alla partecipazione associativa e/o alla carica ricoperta*
per la comunicazione a terzi (alle strutture CISL, nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo) per la promozione di servizi/attività	<ul style="list-style-type: none"> • tuo specifico consenso 	<ul style="list-style-type: none"> • nome, cognome * • indirizzo fisico e telematico* • numero di telefono fisso e/o mobile *
per la comunicazione a terzi (alle strutture CISL, nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo) in dipendenza della gestione di servizi anche connessi al rapporto associativo e degli obblighi che ne derivano	<ul style="list-style-type: none"> • adempimento di obblighi discendenti dal rapporto in via di instaurazione 	<ul style="list-style-type: none"> • nome, cognome * • codice fiscale * • luogo e data di nascita * • indirizzo fisico e telematico* • numero di telefono fisso e/o mobile * • derivanti dallo stato di famiglia • relativi alla qualifica ed al luogo ove presti la tua attività lavorativa * • account social media
per fini statistici	<ul style="list-style-type: none"> • legittimo interesse del titolare 	<ul style="list-style-type: none"> • nazionalità * • CAP e Comune di residenza * • luogo e data di nascita * • relativi alla qualifica ed al luogo ove presti la tua attività lavorativa * • sesso * • lingua * • titolo di studio *
per l'adempimento degli obblighi di sicurezza informatica	<ul style="list-style-type: none"> • adempimento di obblighi discendenti dal rapporto instaurato • legittimo interesse del titolare o di terzi e destinatari 	<ul style="list-style-type: none"> • indirizzo di posta elettronica • log di accesso piattaforme dedicate

Quali dati personali che verranno trattati possono non essere stati ricevuti da te?

I dati fiscali, amministrativi/contabili/legali ad esclusione dei dati relative a condanne penali e reati /relativi allo stato di salute
 Informazioni relative alla partecipazione associative e/o alla carica elettiva
 Dati informatici (indirizzo di posta elettronica log di accesso alle piattaforme dedicate). Indirizzo fisico.
 Dati relativi alla qualifica ed al luogo ove presti la tua attività lavorativa

Quali sono le fonti presso cui è avvenuto la raccolta dei dati personali che ti riguardano?

Altri titolari del trattamento, es. le strutture di FeLSA CISL Nazionale, regionali, interregionali e territoriali
 Le strutture CISL, nonché enti, società, associazioni promosse e/o collegate e/o collaterali alla CISL e/o Federazioni CISL in virtù del rapporto associativo e partecipativo
 Elenchi tenuti da enti pubblici/istituzionali, assicurativi, enti bilaterali o equiparati o sotto il controllo dell'autorità pubblica in base a specifica normativa nazionale
 Provider servizi informatici

I tuoi dati, raccolti o comunque trattati da **SINAPE FeLSA CISL** indicati con l'asterisco (*) si intendono necessari e il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità per **SINAPE FeLSA CISL** di dar seguito alle attività relative al trattamento principale.

Il **SINAPE FeLSA CISL** ti informa che puoi esercitare in qualsiasi momento il diritto di reclamo all'Autorità competente e gli altri diritti previsti dagli artt. 15 e ss. Del Regolamento (UE) 2016/679.

Per maggiori informazioni consulta l'informativa completa sul sito www.sinape-cisl.it o richiedila presso la sede del **SINAPE FeLSA CISL**.