MODULO PER LA RICHIESTA DI ASSENZA GIUSTIFICATA

Richiedente: Associazione DLF	
Dipendente: Nome e Cognome	
Matricola/CID:	
Società di appartenenza*:	
Giorni di assenza richiesti (mese/giorno):	

(*) Indicare come Società di appartenenza una delle seguenti Società del Gruppo FS Italiane: FERSERVIZI; FONDAZIONE FS; FS ITALIANE; FS SISTEMI URBANI; FS INTERNATIONAL; FS SECURITY; FS TECNHOLOGY; ITALCERTIFER; ITALFERR; MERCITALIA LOGISTICS; MERCITALIA RAIL; RFI; TERMINALI ITALIA; TRENITALIA; TRENITALIA-TPER.

INFORMATIVA PER IL DIPENDENTE

con riferimento al Regolamento europeo per la privacy (RGPD 2016/679)

Io sottoscritto/a		
Nato/a a:		il:
Indirizzo		
Indirizzo e-mail		

DICHIARO di essere a conoscenza che i dati da me forniti sono condivisi con l'Associazione DLF territoriale cui aderisco e presso la quale presto la mia opera. Sono raccolti esclusivamente al fine di richiedere alla Società FS Italiane/Ferservizi S.p.a. le giornate di assenza giustificata.

Il Titolare del trattamento dei dati è Associazione Nazionale DLF, Via Bari, 20 - 00161 Roma, tel. 06 44170720, rappresentata dal Presidente Nazionale, signor Giuseppe Tuscano (e-mail info@dlf.it), che si avvale per il trattamento di questi dati del lavoro di persone incaricate appositamente.

Conosciute le finalità e le modalità di elaborazione dei dati che mi sono richiesti e sapendo che in qualsiasi momento potrò chiederne la modifica o, quando possibile, la cancellazione, Io sottoscritto/a acconsento al loro trattamento.

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma Presidente DLF _____