

## MODULO PER LA RICHIESTA DI ASSENZA GIUSTIFICATA

Richiedente: Associazione DLF \_\_\_\_\_

Dipendente: Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Matricola/CID: \_\_\_\_\_

Giorni di assenza richiesti (mese/giorno): \_\_\_\_\_

### 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 Oliviero Brugiati (e-mail [info@dlf.it](mailto: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, lo sottoscritto/a acconsento al loro trattamento.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma Presidente DLF \_\_\_\_\_