



MODULO A
da scansionare e inviare a
gruppostorico.atm@gmail.com



A

Fondazione ATM di Milano

Circolo Culturale – Sezione Gruppo Storico ATM

Via Carlo Farini, 9

20154 Milano

Oggetto: Iscrizione al Gruppo Storico ATM

Il/la Sottoscritto/a.....

Residente a Prov.(.....) viaCAP.....

Della società (&):

A.T.M spa

NET srl

Altra Società del Gruppo A.T.M. _____

Dipendente

Pensionato

matricola ATM

Beneficiario (*)

Aggregato (§)

(*) iscritto a Fondazione ATM

(§) non iscritto a Fondazione ATM

chiede di essere iscritto/a al Gruppo Storico ATM del Circolo Culturale di Fondazione ATM

versando la quota annuale (salvo variazioni): € 10,00 per Dipendente/Pensionato (**beneficiario**)

€ 15,00 per Dipendente/Pensionato (**aggregato**)

Autorizzando la società (&) datrice di lavoro a trattenere a listino paga la quota sopra indicata.
(L'autorizzazione si intende tacitamente rinnovata di anno in anno, salvo disdetta scritta da inviare al Gruppo Storico entro e non oltre il 31 dicembre)

Direttamente al Coordinatore del Gruppo Storico

Regolamento UE n. 679/2016. Il Titolare del Trattamento è Fondazione A.T.M. I punti di contatto per il Titolare del trattamento e per il Responsabile della Protezione dei Dati Personali sono reperibili sul sito www.fondazioneatm.it La finalità del trattamento è l'iscrizione al Gruppo Storico ATM. I dati non verranno né divulgati, né utilizzati, né conservati ad altri fini se non quelli inerenti il processo aziendale di riferimento. Vengono garantiti tutti i diritti dell'interessato sanciti dalla normativa vigente e da ulteriori aggiornamenti legislativi: diritto di accesso, di rettifica, di cancellazione, di limitazione, di opposizione, diritto alla portabilità dei dati, diritto alla presentazione di reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali. Il trattamento dei dati personali può avvenire anche grazie a processi automatizzati ed informatizzati. La conservazione dei dati è legata alle esigenze del processo aziendale di riferimento. Potrebbe essere previsto il trasferimento in paesi extra-UE dei dati personali raccolti. In caso di minori di 16 anni, o comunque dell'età sancita dalla normativa vigente, i diritti possono essere esercitati da chi ne ha la potestà genitoriale. La sottoscrizione del presente modulo esprime il consenso al trattamento dei dati personali per la finalità sopra indicata.

Data...../...../.....

firma

Tel/cell (*).....

Indirizzo e-mail (*).....

(*) dati personali NO ATM

NB: il modulo può anche essere consegnato a mano, in busta chiusa attergata Gruppo Storico ATM, presso l'accettazione di via Farini 9.