

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL REG. UE 679/2016 (GDPR)

Cognome e nome Iscritto e/o familiare _____

Numero iscrizione _____

Codice fiscale _____

Io sottoscritto, tenuto conto dell'informativa resami dal Titolare del Trattamento Fondo Pensioni per il personale Cariplo, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), in relazione al trattamento e alla comunicazione dei miei dati rientranti nelle categorie particolari di dati personali (es. dati idonei a rivelare lo stato di salute) ai soggetti individuati nell'informativa stessa per le finalità di cui alla l. a) dell'informativa, consapevole che in mancanza di tale consenso risulta oggettivamente impossibile per il Fondo Pensioni per il personale Cariplo dare corso ai necessari adempimenti per l'erogazione delle prestazioni.

Presto il consenso

Nego il consenso

Luogo e data _____

Firma _____

Nota Bene:

il Presente consenso deve essere prestato dall'Interessato, se maggiorenne, cui si riferiscono le categorie di particolari di dati per ciascun Interessato e per ciascuna richiesta di prestazione. Per i minori di anni 18 è necessario il consenso di chi esercita la potestà.

Documenti da allegare al modulo di richiesta

Copia Carta di identità

Copia Tessera Sanitaria

Stampa a terminale del codice IBAN (oppure copia della parte superiore di un estratto conto)

Copia documentazione attestante la perdita dei requisiti

Il modulo, il consenso e i documenti di cui sopra vanno caricati attraverso la sezione apposita dell'area riservata.