

CLUB ALPINO ITALIANO



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Presso la Sezione di _____ Sottosezione di _____

Il/la sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Sesso **M/F** C.F. _____

Email _____ Telefono _____ Cellulare _____

Indirizzo _____ N. _____

Indirizzo (dati aggiuntivi) _____

Località/Frazione _____ CAP _____

Città/Comune _____ Provincia _____

Nazione _____

Titolo di studio _____ Professione _____

chiede di essere iscritto al Club Alpino Italiano e dichiara di obbligarsi alla osservanza dello Statuto e dei Regolamenti sociali.

Dichiara di non essere iscritto ad altra sezione del CAI per l'anno in corso e di non esserlo stato durante l'anno precedente.

_____ Il _____

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a,

ricevuta, letta e compresa l'informativa di cui all'art. 13 Reg 679/16 EU e preso atto dei diritti dell'interessato

esprime il proprio consenso

al trattamento dei suoi dati personali per un tempo ultraventennale allo scopo esclusivo di poter eventualmente in futuro recuperare l'anzianità associativa,

all'invio di Comunicazioni e/o Pubblicazioni non istituzionali:

- le pubblicazioni non istituzionali della Sede Legale
- le pubblicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale cui afferisce la Sezione di Appartenenza
- le pubblicazioni non istituzionali della Sezione di Appartenenza
- le comunicazioni non istituzionali della Sezione di Appartenenza
- le comunicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale cui afferisce la Sezione di Appartenenza
- le comunicazioni non istituzionali della Sede Legale

_____ Il _____

Nome _____ Cognome _____

Firma _____