

**CLUB ALPINO ITALIANO**  
**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**(socio ordinario e familiare)**



Presso la Sezione di VALDARNO INFERIORE

Il/la sottoscritto/a

Nome.....Cognome.....

Data di nascita.....Sesso M / F

C.F.....

Email..... (in stampatello maiuscolo)

Telefono.....Cellulare.....

Indirizzo.....N.....

Località/Frazione.....CAP.....

Città/Comune.....Provincia.....

Nazione.....Titolo 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.**

Luogo .....data .....

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**:

all'invio della *newsletter* tramite *email* della Sezione di appartenenza

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

Luogo .....data .....

Nome .....Cognome.....

Firma .....

Tipo socio:  Ordinario  Familiare di: .....