

CLUB ALPINO ITALIANO
DOMANDA DI ISCRIZIONE
(socio minorenni)



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.

Luogodata

Firma.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, in qualità di genitore
di minore di anni 18,
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 genitore..... Cognome genitore.....

Firma del genitore

ORDINARIO DI RIFERIMENTO: