

CLUB ALPINO ITALIANO
RINNOVO DI ISCRIZIONE
(socio ordinario e familiare, juniores)



Presso la Sezione di VALDARNO INFERIORE

Il/la sottoscritto/a

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

C.F.....

Email..... (in stampatello maiuscolo)

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

Indirizzo (se variato)N.....

Località/Frazione.....CAP.....

Città/Comune.....Provincia.....

Già iscritto al Club Alpino Italiano chiede il rinnovo dell'iscrizione per l'anno 2020

Luogodata

Firma.....

Estensione assicurazioni:

Raddoppio massimale in attività sociale. 3,40 euro	Infortuni attività individuale massimale A. 90 Euro. Mod 11	Infortuni attività individuale massimale B 180 euro Mod 11	Responsabilità civile attività individuale. 10 Euro Mod 12

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

Luogodata

NomeCognome.....

Firma

Tipo socio: Ordinario Familiare di: