CLUB ALPINO ITALIANO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

☐ **ORDINARIO** ☐ **FAMILIARE** ☐ **JUNIORES**

Presso la Sezione di: BRA

Il/la sottoscritto/a Nome.....Cognome.....

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ……luogo……M/F……..

Se **Familiare** indicare socio di riferimento: Grado di Parentela……..

Nome…… Cognome……

Email.....Telefono.....Cellulare.....

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

Località/Frazione..... CAP.....

Città/Comune..... Provincia.....

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.

BRA,lì...../...../..... 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

BRA,lì...../...../.....

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

Firma .....