CLUB ALPINO ITALIANO

RINNOVO ISCRIZIONE SOCIO

☐ **Ordinario** ☐ **Familiare** ☐ **Juniores**

Presso la Sezione di____BRA_____

Il/la sottoscritto/a

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

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Se Familiare indicare Socio di riferimento, Grado di parentela ……

Nome……Cognome……

Telefono…… Email……

Già iscritto al Club Alpino Italiano chiede il rinnovo dell'iscrizione per l' anno **2019**

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 .....