

CLUB ALPINO ITALIANO

Modulo di iscrizione presso la
Sezione VAL VIBRATA – MONTI GEMELLI
Codice identificativo 9234027



Socio Familiare

Il/la sottoscritto/a

Cognome										Nome														
Data di nascita					Luogo					Prov.					Sesso M/F									
Codice Fiscale																								
Indirizzo di residenza (per esteso)															numero civico									
Città/Comune di residenza										Prov.					CAP					Nazione				
telefono fisso										cellulare														
indirizzo email																								
indirizzo per l'invio delle pubblicazioni se diverso da quello di residenza o domicilio abituale																								
Titolo di studio										Professione														
Socio ORDINARIO convivente		Cognome								Nome														

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**:

- 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					Firma				
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------	--	--	--	--	-------	--	--	--	--

Parte da completare a cura della Sezione

domanda accolta il					registrata il					anno di 1^ iscrizione CAI					tessera n°				
Firma del Segretario										Firma del Presidente									