

CLUB ALPINO ITALIANO



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

Socio Ordinario

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					

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	