

CLUB ALPINO ITALIANO

DOMANDA DI ISCRIZIONE (socio Familiare)



Presso la Sezione di Ponte di Piave – Salgareda

Il/la sottoscritto/a

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

Data di nascitaSesso M[] / F[]

C.F.....Telefono

Email.....Cellulare.....

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

Indirizzo (dati aggiuntivi)

Località/Frazione.....CAP.....

Città/Comune.....Provincia.....

Nazione.....

Titolo di studioProfessione

Chiede di essere iscritto al Club Alpino Italiano in qualità di socio familiare e dichiara di obbligarsi alla osservanza dello Statuto e dei Regolamenti sociali in qualità di Nuovo Socio.

Dichiara di non essere iscritto ad altra sezione del CAI per l'anno in corso e di non esserlo stato durante l'anno precedente.

Socio Familiare Iscritto al CAI Grado di Parentela

Ponte di Piave, 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

Ponte di Piave, lì.....

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

Firma