

CLUB ALPINO ITALIANO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Presso la Sezione di PAVIA



Il/la sottoscritto/a

Nome* Cognome*

Data di nascita* Sesso* M/F C.F*

Email*

Telefono.....Cellulare*

Indirizzo*N*

Indirizzo (dati aggiuntivi).....

Località/Frazione.....CAP*

Città/Comune*Provincia*

Nazione*

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.

Dichiara di iscriversi come socio/a FAMILIARE e specifica il socio ORDINARIO di riferimento:

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

C.F.....

Sceglie l'opzione assicurativa "Massimale integrativo".

.....li..... 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

.....li.....

Nome*Cognome*

Firma*

(*) Campi obbligatori.