

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.