



CLUB ALPINO ITALIANO - DOMANDA DI ISCRIZIONE

Presso la Sezione di BRENO

Il/la sottoscritto/a:	cognome e nome		
abitante a:	indirizzo: via e numero civico		
	città o comune	prov.	C.A.P.
	località o frazione (stato se estero)		
data e luogo di nascita:			prov.
codice fiscale:		Sesso (M/F):	
e-mail:		cellulare:	
se familiare convivente con il socio ordinario	cognome e nome		

Chiede di essere ammesso 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 C.A.I. per l'anno in corso e di non esserlo stato durante l'anno precedente.

Data:

FIRMA DEL RICHIEDENTE

COSENSO 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

Breno li: _____

Nome _____ Cognome _____ Firma _____