

CLUB ALPINO ITALIANO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Presso la Sezione di _____ SOVICO _____

Il/la sottoscritto/a

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

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

Email.....Telefono.....

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

Indirizzo (dati aggiuntivi)

Località/Frazione.....CAP.....

Città/Comune.....Provincia.....

Nazione..... Titolo di studio.....Professione.....

Prodotti assicurativi aggiuntivi (opzionali, oltre il costo del tesseramento):

Raddoppio massimale COMB.B: € 5,15

polizza responsabilità civile in attività individuale (incluso su pista da sci): € 12,50

Assicurazione infortuni in attività personale: COMB.A € 126,50 COMB.B € 252,90

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.

Data.....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 pubblicazioni e comunicazioni ISTITUZIONALI;

all'invio di pubblicazioni e comunicazioni NON ISTITUZIONALI:

Pubblicazioni non istituzionali dalla Sede Centrale

Pubblicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale

Pubblicazioni non istituzionali dalla Sezione di appartenenza

Comunicazioni non istituzionali dalla Sede Centrale

Comunicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale

Comunicazioni non istituzionali, email, chat e messaggi dalla Sezione di appartenenza

Data..... Nome..... Cognome.....

Firma.....