CLUB ALPINO ITALIANO
DOMANDA DI ISCRIZIONE

Presso la Sezione di ____ SOVICO_____

Il/la sottoscritto/a

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

Data di nascita.....Luogo …… Sesso M/F

C.F.....

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

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

Località/Frazione.....CAP.....

Città/Comune.....Provincia.....

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

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

Raddoppio massimale COMB.B: □ **€ 4,88**

polizza responsabilità civile in attività individuale (incluso su pista da sci): □ **€ 12,00**

Assicurazione infortuni in attività personale: □ COMB.A **€ 103,24** □ COMB.B **€ 206,48**

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.....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 pubblicazioni e comunicazioni ISTITUZIONALI;

all'invio di pubblicazioni e comunicazioni NON ISTITUZIONALI:

□ Pubblicazioni non istituzionali dalla Sede Centrale
X Pubblicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale
X Pubblicazioni non istituzionali dalla Sezione di appartenenza
□ Comunicazioni non istituzionali dalla Sede Centrale
X Comunicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale
X Comunicazioni non istituzionali, email, chat e messaggi dalla Sezione di appartenenza

Data…… Nome..... Cognome.....

Firma .....