# CLUB ALPINO ITALIANO

## DOMANDA DI ISCRIZIONE FAMILIARE

Presso la Sezione di CARATE BRIANZA Sottosezione di _____

**ORDINARIO DI RIFERIMENTO CONVIVENTE _____**

Il/la sottoscritto/a

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

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

Email.....Cellulare.....

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

Indirizzo (dati aggiuntivi).....

Località/Frazione.....CAP.....

Città/Comune.....Provincia.....

Nazione..... Massimale Integrativo € 5,15 Si ☐ No ☐

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.

CARATE BRIANZA 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 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

CARATE BRIANZA lì.....

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

Firma .....