CLUB ALPINO ITALIANO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Presso la Sezione di SACILE

Il/la sottoscritto/a

Nome Cognome

Data di nascita Sesso 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.

Sacile, 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

o 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:

o le pubblicazioni non istituzionali della Sede Legale
o le pubblicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale cui afferisce la Sezione di Appartenenza
o le pubblicazioni non istituzionali della Sezione di Appartenenza
o le comunicazioni non istituzionali della Sezione di Appartenenza
o le comunicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale cui afferisce la Sezione di Appartenenza
o le comunicazioni non istituzionali della Sede Legale

Sacile, lì.....

Nome Cognome

Firma .....

Chiedo che le comunicazioni ufficiali da parte della Sezione mi vengano recapitate:

- o Solo via posta ordinaria;
- o Solo via e-mail;
- o Sia via posta ordinaria che via e-mail.