

CLUB ALPINO ITALIANO

DOMANDA DI ISCRIZIONE



Presso la Sezione di SACILE

Sottosezione di

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, 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 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

Sacile, li.....

Nome

Cognome

Firma

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

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

CLUB ALPINO ITALIANO

DOMANDA DI ISCRIZIONE



Presso la Sezione di SACILE

Sottosezione di