

# CLUB ALPINO ITALIANO

## DOMANDA DI ISCRIZIONE



Presso la Sezione di SALUZZO

Socio FAMILIARE

Il/la sottoscritto/a

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

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

Email..... Telefono..... Cellulare.....

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

Località/Frazione..... CAP.....

Città/Comune..... Provincia.....

Nazione.....

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

**Socio ordinario di riferimento** .....

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.

Saluzzo 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

Saluzzo lì.....

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

Firma .....