

CLUB ALPINO ITALIANO

DOMANDA DI ISCRIZIONE **SOCIO ORDINARIO FAMILIARE cat. 17**



Presso la Sezione di

VARESE

9216009

per l'anno

2022

Il/la sottoscritto/a

Cognome: Nome:

Indirizzo: Nr:

Indirizzo (dati Aggiuntivi):

Località/Frazione: Cap:

Città/Comune: Provincia:

Nazione: Codice fiscale:

Data di nascita: Luogo di nascita: Prov.:

Sesso (M/F): Cellulare:

Email:

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.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a,

presa visione in sede 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

Nome: Cognome:

VARESE li: Firma

Consegnato tessera C.A.I. n°

B

Numero progressivo domanda

Nome ORDINARIO convivente:

Grado di parentela: