

LUB ALPINO ITALIANO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

SOCIO ORDINARIO cat. 11



Presso la Sezione di	VARESE	9216009	per l'anno	2021
----------------------	---------------	----------------	------------	-------------

Il/la sottoscritto/a

Cognome: Nome:

Indirizzo: N.:

Indirizzo (dati aggiuntivi):

Località/Frazione: Cap:

Città/Comune: Provincia:

Nazione: Cof.fiscale:

Data di nascita: Città: Provincia:

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.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a,

presa visione 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 ultra ventennale 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 :

Tessera C.A.I. n° **B**

Numero progressivo domanda