



CLUB ALPINO ITALIANO
DOMANDA DI ISCRIZIONE
 Presso la Sezione di SAN DONA' DI PIAVE



Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Socio ORDINARIO Convivente (Cognome e nome) _____

Data di nascita _____ Sesso M - F C.F. _____

Email _____ Telefono _____ Cellulare _____

Indirizzo _____ N _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Titolo di studio _____ Professione _____

chiede di essere iscritto al Club Alpino Italiano per l'anno _____ 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.

San Donà di Piave, 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

San Donà di Piave, lì _____

Cognome _____ Nome _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEZIONE

Domanda acquisita il _____

_____ (L'Addetto al tesseramento)