



Club Alpino Italiano

Sezione di Perugia

“G. Bellucci” fondata nel 1875

ASSICURAZIONE NON SOCIO E CONSENSO

Il sottoscritto

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

Cittadinanza Italiana straniera (*barrare la casella*)

Città _____ CAP _____ Prov _____

Via _____

in qualità di non-socio/a partecipante all'attività organizzata dalla Sezione CAI di Perugia

(*indicare data e titolo attività*)

ricevuta, letta e compresa l'informativa di cui all'art.13 Reg 679/16 EU e preso atto dei miei diritti, autorizzo il CAI

- (*obbligatoria*) al **trattamento dei miei dati personali** per le finalità connesse all'organizzazione dell'attività in oggetto. I dati non saranno ceduti a terzi, saranno resi anonimi e conservati per soli fini statistici fino allo scadere dell'anno solare in corso.

Autorizzo Non autorizzo

- ad inviare **comunicazioni sulle attività sezionali di Perugia** (iscrizione alla newsletter con l'invio del programma di iniziative e attività)

Autorizzo Non autorizzo

richiedo la copertura assicurativa infortuni in base alla Circolare CAI 16/2020 (*obbligatorio barrare una scelta*):

combinazione A (€ 7,50)

(*massimali caso morte € 55.000, invalidità permanente € 80.000, spese di cura € 2.000 con franchigia € 200*)

combinazione B (€ 15,00)

(*massimali caso morte € 110.000. invalidità permanente € 160.000, spese di cura € 2.400 con franchigia € 200*)

Luogo e data _____ Firma (1) _____

(1) *Per i minorenni mettere nome, cognome (stampatello) e firma di un genitore o di chi ne esercita la patria potestà.*