



CLUB ALPINO ITALIANO Sezione di Perugia

DOMANDA DI ISCRIZIONE

SOCIO FAMILIARE

Io (*nome e cognome*) _____

Data e luogo di nascita _____ Sesso M / F

C.F. _____

Email _____ Tel./Cellulare _____

Indirizzo _____ n. _____

Località/Frazione _____ CAP _____

Città/Comune _____ Provincia _____

Titolo di studio _____ Professione _____

chiedo di essere iscritto/a al Club Alpino Italiano e dichiaro di obbligarmi all'osservanza dello Statuto e dei Regolamenti sociali. Dichiaro di non essere iscritto/a ad altra Sezione del CAI per l'anno in corso e di non esserlo stato/a durante l'anno precedente.

Luogo e data _____ Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ricevuta, letta e compresa l'informativa di cui all'art. 13 Reg 679/16 EU e preso atto dei diritti dell'interessato,

esprimo il consenso:

- al trattamento dei miei dati personali per un tempo ultraventennale allo scopo esclusivo di poter eventualmente in futuro recuperare l'anzianità associativa;
- all'invio delle seguenti comunicazioni e/o pubblicazioni **non istituzionali**
 - pubblicazioni non istituzionali della Sede Legale
 - pubblicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale Cai Umbria
 - pubblicazioni non istituzionali della Sezione di Perugia
 - comunicazioni non istituzionali della Sede Legale
 - comunicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale Cai Umbria
 - comunicazioni non istituzionali della Sezione di Appartenenza.

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

Luogo e data Firma

A cura della Sezione

Ordinario di riferimento _____

Note: