

CLUB ALPINO ITALIANO



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Presso la Sezione di **PADOVA**

Il/la sottoscritto/a, (di seguito "il minore")

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

Data di nascita.....C.F.

Email.....Cellulare.....

Indirizzo.....N.....

Indirizzo (dati aggiuntivi)

Località/Frazione.....CAP.....

Città/Comune.....Prov.

Nazione.....

Titolo di studio.....Professione.....

CHIEDE

di essere iscritto al Club Alpino Italiano e dichiara di obbligarsi alla osservanza dello Statuto e dei Regolamenti sociali, e di aver preso atto delle clausole ed esclusioni della Polizza Assicurativa Infortuni. Dichiara di non essere iscritto ad altra sezione del CAI per l'anno in corso e di non esserlo stato durante l'anno precedente.

.....li.....

Firma del genitore.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a.....in qualità di genitore

di.....minore di anni 18,

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 potere 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

.....li.....

Nome (del genitore) Cognome (del genitore)

Firma (del genitore)