CLUB ALPINO ITALIANO
Sezione di Malo

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Codice Sezione 9220046

Socio FAMILIARE

Il sottoscritto: _____
Cognome e nome

Indirizzo: _____
Indirizzo: Via e numero civico

_____ | _____ | _____
Città o Comune | C.A.P. | Provincia

Data e luogo di nascita _____ | _____ | _____ | _____ | _____
Data di nascita (gg mm aaaa) | Luogo di nascita | Provincia

Codice Fiscale _____ Sesso(M./F) _____

_____
Telefono E-mail

Socio familiare convivente con il socio Ordinario: _____
Cognome e nome

Grado di parentela _____

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 e di non esserlo stato durante l'anno precedente.

Ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 e preso atto dei diritti di cui all'art. 7 della legge 196/2003 esprime il

C O N S E N S O

art. 23 D.lgs. 196/2003

Il sottoscritto,acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e consapevole delle finalità del trattamento, ***definite esaustivamente dall'art. 1 del Regolamento Generale CAI***, nella sua qualità di *interessato* ai sensi della citata legge, **presta il suo consenso**

☒ al trattamento dei suoi dati personali e/o sensibili espressamente menzionati nella suddetta informativa e per le finalità sopra indicate per un tempo di 5 anni, in assenza di esplicito consenso al trattamento per un tempo indefinito.

☒ alla ricezione di comunicazioni istituzionali della Sede Legale del CAI, del Gruppo Regionale o provinciale cui la Sezione appartiene e della Sezione e/o Sottosezione di appartenenza

☐ al trattamento dei suoi dati personali per un tempo indefinito allo scopo esclusivo di poter eventualmente in futuro recuperare l'anzianità associativa

☐ alla cessione dei propri dati personali a terzi per fini diversi da quelli istituzionali o ad essi connessi e strumentali;

☐ assicurazione integrativa per l'anno di iscrizione

Firma del richiedente

Data _____ _____

Da completare a cura della Sezione:

Domanda accolta il _____ N. progressivo domanda ammissione _____

Codice pubblicazione da spedire al socio: **0**

Anno prima associazione al C.A.I. : **2017** Categoria associativa: **17**

Consegnata tessera C.A.I. n° _____

Firma del Segretario _____ Timbro sezione Firma del Presidente _____

Mod.B