



Il/La sottoscritto/a di seguito " il minore" Cognome e nome

Il/La sottoscritto/a di seguito " il minore" Cognome e nome

Indirizzo: Via e numero civico

Indirizzo: Via e numero civico

Città o Comune C.A.P. Provincia

Città o Comune

C.A.P.

Provincia

Data di nascita (gg mm aaaa) Luogo di nascita Provincia

Data di nascita (gg mm aaaa)

Luogo di nascita

Provincia

Codice Fiscale Sesso(M./F)

Codice Fiscale

Sesso(M./F)

Telefono E-mail

Telefono

E-mail

Titolo di studio Professione

Titolo di studio

Professione

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.

Malo, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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 dati personali del minore 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

Malo li \_\_\_\_\_

Nome (del genitore) \_\_\_\_\_ Cognome (del genitore) \_\_\_\_\_

Firma (del genitore) \_\_\_\_\_

Consegnata tessera C.A.I. n°