



CLUB ALPINO ITALIANO

Sezione di Bolzano ETS APS

Domanda di Iscrizione/Rinnovo



Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____
(nome e cognome, per le donne utilizzare il cognome da nubile)

(Prov. _____), il _____ residente a _____ (Prov. _____),

CAP _____ in via _____

codice fiscale (dato obbligatorio) _____ telefono fisso _____

telefono cellulare _____ indirizzo e-mail _____

chiede di

☐ essere iscritto

☐ rinnovare la propria iscrizione

come

☐ SOCIO ORDINARIO	☐ SOCIO FAMILIARE (*)	☐ SOCIO GIOVANE (**) (0-17 Anni)	☐ SOCIO JUNIOR (18-25 Anni)
---------------------------------------	---	---	--

(*) socio ordinario di riferimento _____

(**) socio ordinario di riferimento, ove esistente _____

al Club Alpino Italiano e dichiara di obbligarsi alla osservanza dello Statuto e dei Regolamenti sociali.

[] Richiede per l'anno del tesseramento l'aumento dei massimali per la polizza infortuni in attività ISTITUZIONALE (massimali così aumentati: Morte: 110.000 Euro, Invalidità permanente 160.000 Euro, Spese mediche 3.000 Euro). Costo annuo Euro **5,15**.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, ricevuta, letta e compresa l'informativa di cui all'art. 13 Reg 679/16 EU (vedi a tergo) 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 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

Bolzano, li ____/____/____.

Firma: _____

Per i soci minorenni:

Nome (del genitore) _____ Cognome (del genitore) _____

Firma (del genitore) _____