



sezione di
SAPPADA - PLODN

CLUB ALPINO ITALIANO

MODULO DI ISCRIZIONE per socio di categoria:

☐ Giovane (10,00€)

(genitore/riferimento : iscritto CAI: ☐ sì ☐ no)

☐ assicurazione RC addizionale (+12,50€)

☐ cambio sezione CAI, da Sez. di a quella di Sappada

☐ Nuovo socio

☐ Rinnovo

DOMANDA DI ISCRIZIONE presso la Sezione CAI di SAPPADA

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

Nome Cognome

Data di nascita/...../..... Sesso M/F C.F.

Email

Telefono/Cellulare

Indirizzo N

Indirizzo (dati aggiuntivi)

Località/Frazione CAP

Città/Comune Provincia

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.

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

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI e COMUNICAZIONI

Il/La sottoscritto/a
in qualità di genitore di minore di 18 anni,
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 poter eventualmente in futuro recuperare l'anzianità associativa;

☐ all'invio di Comunicazioni e/o Pubblicazioni non istituzionali:

☐ della Sede Legale

☐ del Gruppo Regionale FVG

☐ della Sezione di Appartenenza

☐ a ricevere email informative con le attività della Sezione (GITE, ASSEMBLEE, EVENTI)

.....li

Nome Cognome

Firma