

CLUB ALPINO ITALIANO

DOMANDA ISCRIZIONE



Presso la Sezione di **INZAGO (Mi)** Famigliare di _____

Indicare il socio di riferimento solo se socio FAMIGLIARE

Il/la sottoscritto/a

Cognome: Nome: sesso M F

Nato a: in data: Cod. Fiscale:

Email : Telef. Cell.:

Indirizzo: CAP..... Città

Indirizzo (aggiuntivo): CAP..... Città.....

Nazione Titolo di studio: Professione:.....

Chiede di essere iscritto al Club Alpino Italiano e dichiara di obbligarsi all'osservanza dello Statuto e dei Regolamenti Sociali.

Dichiara di non essere iscritto ad altre Sezioni del Club Alpino Italiano per l'anno in corso e di non esserlo stato durante l'anno precedente.

Inzago lì Assicurazione Supplementare

Firma Rivista "Montagne 360°" + Rivista "Salire"

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 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

Inzago lì

Firma