



CLUB ALPINO ITALIANO

DOMANDA DI ISCRIZIONE – SOCIO MINORENNE

Presso la Sezione di

SARONNO

Il/La Sottoscritto/a (di seguito "il minore")

Cognome e Nome	_____
Via e n° civico	_____
Città, Comune o Stato se Estero	_____
Provincia e Cap	_____
Luogo e Data di nascita	_____
Provincia di nascita	_____ Telefono _____ Cellulare _____
Codice Fiscale	_____ Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Titolo di studio	_____
Professione	_____
e-mail	_____
Eventuale recapito per invio pubblicazioni:	Presso: _____
Via e n° civico	_____
Città o Comune	_____
Provincia e Cap	_____

CHIEDE

di essere ammesso 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 C.A.I. per l'anno in corso e di non esserlo stato durante l'anno precedente.

Saronno, lì 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 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

Saronno, lì Firma (del genitore)

Nome (del genitore) Cognome (del genitore)