



# CLUB ALPINO ITALIANO - DOMANDA DI ISCRIZIONE

Presso la Sezione di \_\_\_\_\_

Codice identif. della Sezione \_\_\_\_\_

## Quale SOCIO FAMILIARE

### Parte da compilare a cura del richiedente

Il Sottoscritto: COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

Abitante in: INDIRIZZO VIA E NUMERO CIVICO \_\_\_\_\_

CITTA' O COMUNE (O STATO SE ESTERO) \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

RECAPITO PRESSO (C/O) OPPURE FRAZIONE DI LOCALITA' (O CITTA' SE ESTERO) \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso (M/F) \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

E - mail \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Chiede di essere ammesso al Club Alpino Italiano e dichiara:

- di obbligarsi alla osservanza dello statuto e dei regolamenti sociali.

- di non essere iscritto ad altra sezione del CAI per l'anno in corso e di non esserlo stato durante l'anno precedente.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL SOCIO PROPONENTE \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il 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

In particolare esprime il consenso a che siano trattati dal centro informatico elaborazione dati per conto della Sede centrale del CAI, da altri eventuali centri di elaborazione dati per conto della Sede centrale del CAI e dal CNSAS – Soccorso alpino – via Petrella, 19 20124 Milano in caso di loro intervento.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

### Parte da compilare a cura della Sezione

Socio di riferimento: COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ GRADO DI PARENTELA \_\_\_\_\_

Domanda accolta il: \_\_\_\_\_

Codice delle pubblicazioni da spedire al socio: \_\_\_\_\_

Anno di prima associazione al C.A.I. \_\_\_\_\_

Categoria associativa: **1** **7**

Consegnata Tessera C.A.I. n° \_\_\_\_\_

FIRMA DEL SEGRETARIO \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PRESIDENTE \_\_\_\_\_

TIMBRO DELLA SEZIONE \_\_\_\_\_

NUMERAZIONE PROGRESSIVA DELLA DOMANDA \_\_\_\_\_