



Club Alpino Italiano
sezione di Rivoli
via Allende 5 – 10098 Rivoli

DOMANDA ISCRIZIONE A SOCIO FAMILIARE

NOME..... COGNOME.....
DATA DI NASCITA..... LUOGO DI NASCITA.....
INDIRIZZO: VIA..... N°..... CITTÀ.....

CODICE FISCALE |.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....

EMAIL.....
N° TEL.....

DICHIARA di essere legato da vincoli famigliari al socio ordinario
CON IL QUALE COABITA.

Chiede di essere iscritto al CLUB ALPINO ITALIANO e dichiara di obbligarci all'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.

RIVOLI, il..... FIRMA.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a
Ricevuta, letta, 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

INVIO DI PUBBLICAZIONI

- all'invio di pubblicazioni istituzionali della Sede Centrale
- all'invio di pubblicazioni NON istituzionali della Sede Centrale
- all'invio di pubblicazioni NON istituzionali del Gruppo Regionale di appartenenza
- all'invio di pubblicazioni NON istituzionali della Sezione di appartenenza

INVIO DI COMUNICAZIONI

- all'invio di comunicazioni istituzionali della Sede Centrale
- all'invio di comunicazioni NON istituzionali della Sede Centrale
- all'invio di comunicazioni NON istituzionali del Gruppo Regionale di appartenenza
- all'invio di comunicazioni NON istituzionali della Sezione di appartenenza

RIVOLI, il..... FIRMA.....