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

DOMANDA ISCRIZIONE A SOCIO **GIOVANE**

NOME..... COGNOME.....

DATA DI NASCITA..... LUOGO DI NASCITA.....

INDIRIZZO: VIA..... N°..... CITTÀ.....

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

EMAIL.....

N° TEL.....

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 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 ……......, in qualità di genitore di

…....., 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 ricuperare 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 (del genitore).....