



CLUB ALPINO ITALIANO

DOMANDA DI RINNOVO ISCRIZIONE

Presso la Sezione di _____ Sottosezione di _____

Il/la sottoscritto/a

Nome.....Cognome.....

Data e luogo di nascita

Codice Fiscale

Telefono cell.....Tel ab.....

Indirizzo e-mail

Indirizzo domicilio

Già iscritto al Club Alpino Italiano chiede il rinnovo dell'iscrizione per l'anno

.....li..... Firma

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

.....li.....

Nome.....Cognome.....

Firma