



DOMANDA D'ISCRIZIONE
 a socio **FAMILIARE**

Il/La sottoscritto/a _____
cognome nome

nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____ e-mail _____

Telefono _____ Professione _____

Dichiara di essere familiare convivente di _____

Chiede di essere iscritto/a 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

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 del Friuli V.G.
- le pubblicazioni non istituzionali della Sezione di Cervignano del Friuli
- le comunicazioni non istituzionali della sede legale
- le comunicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale del Friuli V.G.
- le comunicazioni non istituzionali della Sezione di Cervignano del Friuli

Cervignano del Friuli, lì

Firma del richiedente

Firma del socio proponente

.....

.....

Consegnata tessera cai n. _____