CLUB ALPINO ITALIANO

DOMANDA DI TRASFERIMENTO
(SOCIO ORDINARIO)

Presso la Sezione di CERVIGNANO DEL FRIULI "Giusto Gervasutti"

Il/la sottoscritto/a

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

Data di nascita.....Sesso M/F C.F.....

Email.....Telefono.....Cellulare.....

Indirizzo..... N.....

Indirizzo (dati aggiuntivi).....

Località/Frazione..... CAP.....

Città/Comune..... Provincia.....

Nazione.....

Titolo di studio.....Professione.....

proveniente dalla Sezione di .....

ove era iscritto/a con la qualifica di

☐ SOCIO ORDINARIO con tessera N. .....

☐ SOCIO FAMILIARE di ..... con tessera N. .....

chiede di essere trasferito a questa Sezione dall'anno in corso.

Dichiara altresì di essere in regola con i rinnovi degli anni precedenti.

.....lì.....

Firma.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a,

ricevuta, letta e compresa l'informativa di cui all'art. 13 Reg (79/16 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

.....lì.....

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

Firma .....