



CLUB ALPINO ITALIANO
Sezione Valle Vigizzo

DOMANDA DI ISCRIZIONE **NUOVO SOCIO GIOVANE**

NOME _____

COGNOME _____

NATO A _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP _____

RECAPITI: EMAIL _____

TELEFONO _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore di _____
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..... Firma