Club Alpino Italiano - Sezione di Torino
Domanda di iscrizione

1863

COGNOME _____

NOME _____

Data di nascita _____ ORDINARIO FAMILIARE

Ordinario di riferimento (per Familiari) _____

Codice Fiscale _____

E mail _____

Telefono _____

Indirizzo per invio rivista

Via /Corso / Piazza _____ N° _____

CAP _____ Località _____ Prov. _____

Titolo di studio _____

Professione _____

chiede di essere iscritto/a al Club Alpino Italiano e dichiara di obbligarsi alla osservanza dello Statuto e dei Regolamenti sociali.

Data_____ 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 potere eventualmente in futuro recuperare l'anzianità associativa;

all'invio di Comunicazioni e/o Pubblicazioni **istituzionali**:

☐ La Rivista del Club Alpino Italiano
☐ Newsletter via posta elettronica

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 della Sezione di appartenenza
☐ le comunicazioni non istituzionali della Sede Legale

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

Data..... Firma .....