

Trasferimento

# CLUB ALPINO ITALIANO

## DOMANDA DI TRASFERIMENTO



Presso la Sezione di **SAN PIETRO IN CARIANO**

Il/la sottoscritto/a

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

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

Email ..... Telefono .....

Indirizzo ..... N° .....

Indirizzo (Dati aggiuntivi) .....

Località/Frazione ..... CAP .....

Città/Comune ..... Provincia .....

Nazione..... Assicurazione integrativa SI NO

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

Proveniente dalla sezione di..... Tessera n°.....

Chiede di essere iscritto presso la sezione di San Pietro in Cariano

San Pietro in Cariano il .....

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 Centrale
- le pubblicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale CAI Veneto
- le pubblicazioni non istituzionali della Sezione di Appartenenza
- le comunicazioni non istituzionali della Sezione di Appartenenza
- le comunicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale CAI Veneto
- le comunicazioni non istituzionali della Sede Legale

Riservato alla sezione	
<input type="checkbox"/>	Ordinario
<input type="checkbox"/>	Juniore
<input type="checkbox"/>	Giovane di
<input type="checkbox"/>	Familiare di

San Pietro in Cariano li .....

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

Firma .....