CLUB ALPINO ITALIANO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

(SOCIO GIOVANE MINORENNE)

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

Il/la sottoscritto/a (di seguito "il minore")

Il/la sottoscritto/a Cognome……Nome……..

Nato a …… Il……/……/…… Telefono ……

Email ……..Codice Fiscale……

Comune di residenza…….. CAP ……..

Via …….. N° ……

Frazione ……Provincia……

Titolo di studio …….. Professione ……

Chiede di essere iscritto al Club Alpino Italiano e dichiara di obbligarsi alla 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.

San Pietro in Cariano il ……

Firma dell'interessato o del genitore ……..

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a, …….. in qualità di genitore di …….. minore di anni 18

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.

Per quanto riguarda l'invio di pubblicazioni e/o comunicazioni non istituzionali, dichiara:

☐ Desidero sottoscrivere l'abbonamento alla rivista LE ALPI VENETE (due numeri annuali € 6.00 – le copie sono consultabili in sezione)

Voglio ricevere le pubblicazioni non istituzionali della Sede Centrale.

Voglio ricevere le pubblicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale CAI Veneto.

Voglio ricevere le pubblicazioni non istituzionali della Sezione di appartenenza.

Voglio ricevere le comunicazioni non istituzionali della Sede Centrale.

Voglio ricevere le comunicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale CAI Veneto.

Voglio ricevere le comunicazioni non istituzionali della Sezione di appartenenza.

RICHIESTA ASSICURAZIONE FACOLTATIVE (Vedi foglio esplicativo)

Assicurazione integrativa infortuni durante lo svolgimento delle attività sociali (costo € 5.00)

Assicurazione infortuni per le attività personali (costo combinazione A € 103.50 - combinazione B € 206.50) Assicurazione responsabilità civile (valida anche sulle piste da sci - € 12.00)

San Pietro in Cariano li ……..

Cognome genitore ……Nome genitore……

Firma genitore……

-Si prega di compilare e sottoscrivere in ogni sua parte

-Allegare 1 fototessera