CLUB ALPINO ITALIANO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Presso la Sezione di **SAN PIETRO IN CARIANO** CODICE 9220059

Quale ☐ SOCIO ORDINARIO ☐ JUNIORES (18/25 ANNI) ☐ FAMILIARE di ……..

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. (informare se già socio CAI in passato al fine di recuperare la scheda precedente)

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.

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

☐ Desidero sottoscrivere l'abbonamento alla rivista LE ALPI VENETE (€ 6.00 per due numeri annuali, copie della rivista 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 (Foglio esplicativo in sede o visibile sul sito della sezione)

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 per tutti i soci della famiglia anche sulle piste da sci - € 12.00)

San Pietro in Cariano li ……..

Firma ……..

-Si prega di compilare e sottoscrivere in ogni sua parte

-Allegare 1 fototessera