Trasferimento

CLUB ALPINO ITALIANO

DOMANDA DI TRASFERIMENTO

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

Proveniente dalla sezione di ……Tessera N°……..

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

Il/la sottoscritto/a
Cognome…… Nome……..
Nato a…… Il……/……. /……. Telefono ……..
Email …… C.F……
Comune di residenza …… CAP……
Via …….. N° ……
Località/Frazione ……..Provincia ……
Titolo di studio …….. Professione ……
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.

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, copie 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 sul sito della sezione o in sede)

Assicurazione integrativa infortuni (comb. "B" 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 ……..

Firma ……

-Si prega di compilare e sottoscrivere in ogni sua parte