

CLUB ALPINO ITALIANO SEZIONE DI LIVINALLONGO



ISCRIZIONE NUOVO SOCIO GIOVANE

Il/la sottoscritto/a:

cognome nome

Codice Fiscale in qualità di esercente la podestà genitoriale chiede

l'iscrizione per l'anno come socio/a giovane 2° socio/a giovane di:

cognome nome

codice fiscale F M data di nascita

alla **Sezione di Livinallongo del Club Alpino Italiano**.

Dichiara che il/la minore non è iscritto/a ad altra sezione del CAI per l'anno in corso e che non lo era stato/a durante l'anno precedente. Il/La sottoscritto/a, letta e compresa l'informativa di cui all'art. 13 Reg 679/16 EU e preso atto dei diritti dell'interessata/o, comunica i seguenti dati del/della minore necessari per le finalità istituzionali definite specificamente all'art. 1 del Regolamento Generale CAI:

e-mail: - cell/tel:

residente a CAP in n.

(via, viale, piazza, strada...)

titolo di studio*: professione*:

, li

Firma di chi esercita la podestà genitoriale:

1) 2)

Sono interessato/a ai seguenti gruppi di attività:

arrampicata escursionismo e trekking cultura e territorio sentieri e ambiente

Nei gruppi tutti i Soci possono collaborare e proporsi per idee, iniziative, attività ecc.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, letta e compresa l'informativa di cui all'art. 13 Reg. 679/16 EU e preso atto dei diritti dell'interessato/a:

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;

esprime il proprio consenso

all'invio delle seguenti comunicazioni e/o pubblicazioni non istituzionali:

- pubblicazioni non istituzionali della Sede Legale
- pubblicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale cui afferisce la Sezione di Appartenenza
- pubblicazioni non istituzionali della Sezione di Appartenenza
- comunicazioni non istituzionali della Sede Legale
- comunicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale cui afferisce la Sezione di Appartenenza
- comunicazioni non istituzionali della Sezione di Appartenenza

, li

Firma di chi esercita la potestà genitoriale

* dati graditi, ma non obbligatori

(Rilasciata Tessera n. _____)