

## CLUB ALPINO ITALIANO SEZIONE DI LIVINALLONGO



### TRASFERIMENTO DA ALTRA SEZIONE CAI

Il/la sottoscritto/a:

cognome

nome

Codice Fiscale  già socia/o della Sezione di   
chiede il rinnovo dell'associazione e contestualmente il trasferimento alla

**Sezione di Livinallongo del Club Alpino Italiano**

per l'anno  come socia/o  ordinaria/o/juniores  familiare  giovane  2° giovane  
Comunica i propri dati necessari al tesseramento:

e-mail:  - cell/tel:

residente a  CAP  in  n.   
(via, viale, piazza, strada...)

titolo di studio\*:  professione\*:

, li  Firma.

**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.

\* dati graditi, ma non obbligatori