



CLUB ALPINO ITALIANO

RINNOVO ISCRIZIONE (SOCIO MINORENNE)

Presso la Sezione di _____

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

*Nome.....*Cognome.....

Codice Fiscale..... *Cell. n.

*Indirizzo mail.....

Già iscritto al Club Alpino Italiano chiede il rinnovo dell'iscrizione per l'anno.....

***dati obbligatori**

Data..... Firma.....

Il/la sottoscritto/a in qualità di genitore di.....
Minore di anni 18

Firma.....

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 dati personali del minore per un tempo ultraventennale allo scopo esclusivo di poter eventualmente in futuro recuperare l'anzianità associativa;

all'invio di Comunicazioni e/o Pubblicazioni **non istituzionali**:

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

Data.....

Nome (del genitore)Cognome (del genitore)

Firma (del genitore)