



CLUB ALPINO ITALIANO

RINNOVO ISCRIZIONE SOCIO

Presso la Sezione di _____

Il/la sottoscritto/a

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

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

*Indirizzo mail.....

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

Data.....

Firma.....

***dati obbligatori**

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;

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.....

NomeCognome.....

Firma