



CLUB ALPINO ITALIANO

DOMANDA DI ISCRIZIONE SOCIO MINORENNE

Sezione LECCE

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

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita ___/___/_____ C.F. _____

Email _____ Cellulare _____

Indirizzo _____ N° _____

Città/Comune _____ Provincia _____ CAP _____

chiede di essere iscritto al Club Alpino Italiano e dichiara di obbligarsi alla osservanza dello Statuto e dei Regolamenti sociali.

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

.....li.....

Nome (del genitore).....Cognome (del genitore).....

Firma (del genitore).....