FAMILIARE

# CLUB ALPINO ITALIANO

## RINNOVO ISCRIZIONE SOCIO

Presso la Sezione di_____Sottosezione di _____

Il/la sottoscritto/a

Nome.....Cognome.....

Codice Fiscale.....

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

.....li.....

Firma.....

## 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

.....lì.....

Nome .....Cognome.....

Firma .....

| | |
|---|---|
| ORDINARIO DI RIFERIMENTO | |
| DATA DI NASCITA | |