



CLUB ALPINO ITALIANO

DOMANDA DI ISCRIZIONE (SOCIO MINORENNE)

Presso la Sezione di **CREMONA**

Sottosezione di _____

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

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

Data di nascita..... Sesso M/F C.F.....

E-mail..... Telefono..... Cellulare.....

Indirizzo..... N.....

Indirizzo (dati aggiuntivi)

Località/Frazione..... CAP.....

Città/Comune..... Provincia..... Nazione.....

Titolo di studio..... Professione.....

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

Dichiara di non essere iscritto ad altra sezione del CAI per l'anno in corso e di non esserlo stato durante l'anno precedente.

.....Cremona.....li.....

Firma.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E ALL'INVIO DI PUBBLICAZIONI E COMUNICAZIONI

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 suoi dati personali per un tempo ultraventennale allo scopo esclusivo di poter eventualmente in futuro recuperare l'anzianità associativa **SI** **NO**

all'invio di Pubblicazioni istituzionali della Sede Centrale

la rivista del Club Alpino Italiano **SI** **NO** in formato elettronico su carta

all'invio di Pubblicazioni istituzionali del Gruppo Regionale

pubblicazioni del G. R. Lombardia (Salire) **SI** **NO**

all'invio di Pubblicazioni istituzionali della Sezione di appartenenza

Il Nuovo Rododendro **SI** **NO**

all'invio di Pubblicazioni non istituzionali della Sede Centrale

Privacy do il consenso nego il consenso

all'invio di Pubblicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale

Privacy do il consenso nego il consenso

all'invio di Pubblicazioni non istituzionali della Sezione di appart.

Privacy do il consenso nego il consenso

all'invio di Pubblicazioni non istituzionali generiche

SI **NO** in formato elettronico su carta

all'invio di Comunicazioni istituzionali della Sede Centrale

SI **NO**

all'invio di Comunicazioni istituzionali del Gruppo Regionale

SI **NO**

all'invio di Comunicazioni istituzionali della Sezione di appart.

SI **NO**

all'invio di Comunicazioni non istituzionali della Sede Centrale

Privacy do il consenso nego il consenso

all'invio di Comunicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale

Privacy do il consenso nego il consenso

all'invio di Comunicazioni non istituzionali della Sezione di appart.

Privacy do il consenso nego il consenso

all'invio di Comunicazioni non istituzionali generiche

SI **NO** in formato elettronico su carta

PRODOTTI ASSICURATIVI / ASSICURAZIONI INTEGRATIVE

Massimale integrativo infortuni in attività sezionale (€ 5,15) **SI** **NO**

Infortuni Soci in attività individuale Comb. A (€ 126,50) **SI** **NO**

Infortuni Soci in attività individuale Comb. B (€ 252,90) **SI** **NO**

R.C. Soci in attività individuale (€ 12,50) **SI** **NO**

.....Cremona.....li.....

Nome (del genitore) Cognome (del genitore)

Firma (del genitore)

TESSERA N°: _____