



Presso la Sezione di

Sottosezione di

San Donato Val di Comino

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

Nome	Cognome	Codice fiscale
Data di nascita	Sesso	Email
	☐ M ☐ F	
Cellulare	Indirizzo	Telefono
Indirizzo (dati aggiuntivi)	Località/Frazione	N.
Città/Comune	Provincia	Nazione
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.

Luogo	Data	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

Nome (del genitore)	Cognome (del genitore)	Luogo	Data
Firma (del genitore)			