

CLUB ALPINO ITALIANO

RINNOVO ISCRIZIONE SOCIO



Presso la Sezione di **COMO** Sottosezione di _____

Il/la sottoscritto/a Cognome.....Nome.....

in proprio

in qualità di genitore/tutore del minore:.....

su delega del/la seguente socio/a:.....

Data di nascita dell'interessato/a:.....

già iscritto/a al Club Alpino Italiano **chiede il rinnovo dell'iscrizione** per l'anno

Fornisce inoltre i seguenti eventuali dati mancanti o errati o non aggiornati:

Email¹..... Tel. fisso..... Cellulare.....

Indirizzo..... N.

Indirizzo (dati aggiuntivi).....

Località/Frazione..... CAP.....

Città/Comune..... Provincia.....

Nazione.....

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

e riguardo al

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ricevuta, letta e compresa l'informativa di cui all'art. 13 Reg 679/16 EU e preso atto dei diritti dell'interessato/a,

esprime il consenso

si no

al trattamento dei dati personali per un tempo ultra-ventennale allo scopo esclusivo di poter eventualmente in futuro recuperare l'anzianità associativa [facoltativo];

all'invio di **Pubblicazioni e Comunicazioni istituzionali:**

si no

Rivista cartacea Montagna 360°

Pubblicazioni elettroniche dal Gruppo Regionale Lombardia (Rivista Salire)

Comunicazioni elettroniche da Sede Centrale

Comunicazioni elettroniche da Gruppo Regionale Lombardia

Comunicazioni elettroniche istituzionali dalla Sezione

all'invio di **Pubblicazioni NON ISTITUZIONALI:**

si *si*
elettr. *su carta* *no*

della Sede Legale
del Gruppo Regionale Lombardo
della Sezione di Appartenenza

all'invio di **Comunicazioni NON ISTITUZIONALI:**

si *si*
elettr. *su carta* *no*

della Sede Legale
del Gruppo Regionale Lombardo
della Sezione di Appartenenza (NEWSLETTER)

.....li.....

Firma

IBAN per eventuale rinnovo tramite bonifico (+ € 3,00 per spese): IT18U0861810900000000600549
Intestato a "Club Alpino Italiano Sezione di Como" - causale "Rinnovo 2020 + nominativo/"

¹ E' obbligatorio indicare un indirizzo email o in alternativa un numero di telefono