



S.A.T. - SEZIONE DEL C.A.I. SEZIONE DI _____

DOMANDA di ISCRIZIONE SOCIO MINORENNE (fino ai 17 anni compresi)

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

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____ SESSO M F

VIA E NUMERO CIVICO _____

CITTA' _____ CAP _____ PROV _____ STATO _____

LOCALITA' _____ LUOGO E DATA DI NASCITA _____

PROFESSIONE _____ TEL. _____ E-MAIL _____

<input type="checkbox"/>	SOCIO GIOVANE PRIMO FIGLIO Nominativo del socio ordinario: _____
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	SOCIO GIOVANE SECONDO FIGLIO Nominativo del socio ordinario: _____ Nominativo del socio primo figlio _____
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	SOCIO GIOVANE TERZO FIGLIO Nominativo del socio ordinario: _____ Nominativo del socio primo figlio _____ Nominativo del socio secondo figlio _____
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	ASSICURAZIONE INTEGRATIVA	<u>ALLEGARE 1 FOTOTESSERA</u>
--------------------------	----------------------------------	--------------------------------------

Chiede di essere ammesso al Club Alpino Italiano - Sezione Società Alpinisti Tridentini e dichiara di obbligarsi alla osservanza dello statuto e dei regolamenti sociali. Dichiara di non essere iscritto ad altra sezione del C.A.I. per l'anno in corso e di non esserlo stato durante l'anno precedente.

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/a,

esprime il proprio consenso

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Al trattamento dei suoi dati personali per un tempo ultraventennale allo scopo di poter eventualmente in futuro recuperare l'anzianità associativa;
-----------------------------	-----------------------------	---

all'invio di Comunicazioni e/o Pubblicazioni **non istituzionali**:

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	le pubblicazioni non istituzionali della Sede Legale
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	le pubblicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale cui afferisce la Sezione di Appartenenza
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	le pubblicazioni non istituzionali della Sezione di Appartenenza
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	le comunicazioni non istituzionali della Sede Legale
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	le comunicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale cui afferisce la Sezione di Appartenenza
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	le comunicazioni non istituzionali della Sezione di Appartenenza

Data.....

Firma del genitore.....