**CLUB ALPINO ITALIANO**

**MODULO DI ADESIONE**

**(NUOVO SOCIO MINORENNE)**

Presso la Sezione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sottosezione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

l/la sottoscritto/a (di seguito “il minore”)

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

Email..................................................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.

........................................lì....................................

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

........................................lì....................................

Nome (del genitore)...............................................Cognome (del genitore).................................................

Firma (del genitore)................................................