**CLUB ALPINO ITALIANO**

**MODULO DI PARTECIPAZIONE ATTIVITÀ (NON SOCIO MINORENNE)**

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

Il/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.......................................................................................................

n qualità di Non Socio, chiede di partecipare ad Attività Sezionale presso codesta Sezione del CAI.

........................................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**

all'invio di Comunicazioni e/o Pubblicazioni non istituzionali dalla Sezione presso cui il minore partecipa all'attività.

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

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

Firma (del genitore)