

CLUB ALPINO ITALIANO



RICHIESTA PARTECIPAZIONE ATTIVITÀ (NON SOCIO)

Presso la Sezione di AREZZO Sottosezione di _____

Il/la sottoscritto/a,

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.....

In qualità di Non Socio, chiede di partecipare ad Attività Sezionale presso codesta Sezione del CAI e la relativa attivazione dell'assicurazione infortunistica

CONSENSO 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,

esprime il proprio consenso

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

.....li.....

NomeCognome.....

Firma