



## CLUB ALPINO ITALIANO

### Sezione di Albenga

Rione Risorgimento, 22  
17031 ALBENGA (SV)

Tel. 339.2504500 (negli orari di apertura Sede) – Sito Internet: [www.caialbenga.it](http://www.caialbenga.it)  
La Sede è aperta il Venerdì non festivo, dalle ore 21.00 alle 22.30.

# DOMANDA DI ISCRIZIONE Socio Familiare

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente

a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_), in

Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, codice

fiscale \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

recapito telefonico (cell. e/o fisso) \_\_\_\_\_

- Chiede di essere iscritto al Club Alpino Italiano, sezione di Albenga.
- Dichiaro di non essere iscritto ad altra Sezione del CAI per l'anno in corso e di non esserlo stato durante l'anno precedente.
- Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento sia della Sede Centrale del CAI che della Sezione di Albenga e di accettarne il contenuto e di assumersi gli impegni indicati senza alcuna riserva.
- Autocertifico di essere legato da vincoli familiari (anche di fatto) e di coabitare con il Socio Ordinario

Sig. \_\_\_\_\_

- Dichiaro di essere a conoscenza che la presente domanda è soggetta ad approvazione del Consiglio Direttivo sezionale, che può respingerla a sua discrezione entro il termine di 30 giorni con comunicazione motivata.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(segue)

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a,

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 suoi dati personali 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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Visto per accettazione:

\_\_\_\_\_  
(Il Presidente della Sezione)

**ALLEGARE UNA FOTOGRAFIA FORMATO TESSERA**