

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

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

COGNOME	NOME	SESSO	M	F
---------	------	-------	---	---

CODICE FISCALE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **LUOGO E DATA DI NASCITA**

VIA E NUMERO CIVICO _____ LOCALITA' _____

CITTA' _____ C.A.P. _____ PROV. _____ STATO _____

PROFESSIONE	TEL	E –MAI
-------------	-----	--------

Nominativo Socio Ordinario (se iscritto) **Sezione SAT di**

SOCIO GIOVANE SECONDO FIGLIO:
Nominativo socio primo figlio: _____

SOCIO GIOVANE TERZO FIGLIO e seguenti
Nominativo socio primo figlio _____
Nominativo socio secondo figlio _____


ASSIC. INTEGRATIVA

ALLEGARE
UNA
FOTOTESSERA

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.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

II/La sottoscritto/ain qualità di genitore/tutore/altro 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

☐ SI
 ☐ NO
 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**:

SI	NO	le pubblicazioni non istituzionali della Sede Legale
----	----	--

SI	NO	le pubblicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale cui afferisce la Sezione di Appartenenza
----	----	--

SI	NO	le pubblicazioni non istituzionali della Sezione di Appartenenza
----	----	--

SI	NO	le comunicazioni non istituzionali della Sede Legale
----	----	--

SI	NO	le comunicazioni non istituzionali del Gruppo Regionale cui afferisce la Sezione di Appartenenza
----	----	--

SI	NO	le comunicazioni non istituzionali della Sezione di Appartenenza
----	----	--

TRATTAMENTO DATI PARTICOLARI

☐ ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO	all'utilizzo da parte del Titolare del trattamento dei dati particolari per l'attivazione della copertura assicurativa obbligatoria per partecipare all'attività associativa in caso di liquidazione di sinistro.
---	---

AUTORIZZAZIONE INVIO COMUNICAZIONI ISTITUZIONALI e NON ISTITUZIONALI

☐ ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO	comunicazioni mediante invio di messaggi di posta elettronica e/o di messaggi sms e/o mediante messaggeria istantanea e/o a mezzo di posta ordinaria, aventi contenuto istituzionale e non, informativo e/o promozionale
---	--

AUTORIZZAZIONE UTILIZZO IMMAGINI PER I MINORI

☐ ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO	per l'utilizzo dell'immagine del minore, per finalità istituzionali e/o informative previste nell'informativa, a titolo gratuito, ai sensi degli artt. 10, 316 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633.
---	---

Data

Firme dei genitori (o di chi esercita la tutela legale)