

# CLUB ALPINO ITALIANO



## RICHIESTA PARTECIPAZIONE ATTIVITÀ (NON SOCIO)

Presso la Sezione di Senigallia 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 all'Attività Sezionale presso codesta Sezione del CAI

Che si svolgerà dal: \_\_\_\_\_ al: \_\_\_\_\_

Descrizione attività: \_\_\_\_\_

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ricevuta, letta e compresa l'informativa di cui all'art. 13 Reg 679/16 EU, disponibile anche sul sito internet della sezione [www.caisenigallia.it](http://www.caisenigallia.it) e, preso atto dei diritti dell'interessato,

**esprime il proprio consenso**

Al trattamento dei propri dati personali in base all'informativa di cui sopra

#### Acconsente inoltre

all'invio di Comunicazioni e/o Pubblicazioni non istituzionali dalla Sezione presso cui partecipa all'attività (solo e-mail).

Chiede inoltre l'attivazione dell'assicurazione infortuni e della polizza soccorso alpino:

COMBINAZIONE A (€ 7,50)

COMBINAZIONE B (€ 15,00)

SOCCORSO ALPINO 1 GG (€ 4,05)

SOCCORSO ALPINO 2-6 GG (€ 10,00)

Maggiori informazioni su: <http://www.cai.it/index.php?id=764&L=0>

Senigallia lì.....

Nome .....Cognome.....

Firma .....