

# CLUB ALPINO ITALIANO



## RICHIESTA PARTECIPAZIONE ATTIVITÀ (NON SOCIO MINORENNE)

Presso la Sezione di Senigallia 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.....

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

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

Descrizione attività: \_\_\_\_\_

Senigallia li.....

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, 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 dati personali del minore in base all'informativa di cui sopra

#### **Acconsente inoltre**

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

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 (€ 8,10)

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

Senigallia li.....

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

Firma (del genitore) .....