

CLUB ALPINO ITALIANO



Sezione di _____ Sottosezione di _____

Ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 e preso atto dei diritti di cui all'art. 7 della legge 196/2003 esprime il

CONSENSO art. 23 D.lgs. 196/2003

Il sottoscritto, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e consapevole delle finalità del trattamento, **definite esaustivamente dall'art. 1 del Regolamento Generale CAI**, nella sua qualità di *interessato* ai sensi della citata legge,

presta il suo consenso

- al trattamento dei suoi dati personali e/o sensibili espressamente menzionati nella suddetta informativa e per le finalità sopra indicate per un tempo di 5 anni, in assenza di esplicito consenso al trattamento per un tempo indefinito.
- alla ricezione di pubblicazioni e comunicazioni istituzionali della Sede Legale del CAI, del Gruppo Regionale o provinciale cui la Sezione appartiene e della Sezione e/o Sottosezione di appartenenza
- al trattamento dei suoi dati personali per un tempo indefinito allo scopo esclusivo di poter eventualmente in futuro recuperare l'anzianità associativa
- alla cessione dei propri dati personali a terzi per fini diversi da quelli istituzionali o ad essi connessi e strumentali;

è interessato a ricevere

Pubblicazioni non Istituzionali:

- Sede Legale
- Gruppo Regionale/Provinciale
- Sezione/Sottosezione di appartenenza

Comunicazioni non Istituzionali:

- Sede Legale
- Gruppo Regionale/Provinciale
- Sezione/Sottosezione di appartenenza

.....

Nome.....Cognome.....Firma

SOCIO FAMILIARE categoria associativa 18 (rinnovo)

NOTA: il socio familiare può effettuare il rinnovo solo dopo il rinnovo del socio ordinario di riferimento

Parte da compilare a cura del richiedente

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____ Sesso _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo e-mail _____ Tel _____ Cell _____

Residente in _____ n° _____

Fraz. o loc. _____ C.A.P. _____ Città o comune _____ Prov _____

NB: La residenza DEVE essere identica a quella del socio ordinario di riferimento

Integrazione massimale assicurativo (3,80 €) _____ sì no

Socio ordinario convivente con il richiedente _____ tessera n° _____

Autorizzazione all'utilizzo delle immagini realizzate durante le attività della Sezione CAI di Tolmezzo

Con la firma del presente modulo

autorizzo

non autorizzo

La Sezione del CAI di Tolmezzo all'utilizzo delle immagini riprese durante le manifestazioni ed escursioni/corsi organizzate dalla stessa per la promozione delle proprie attività mediante tutti i mezzi di comunicazione ritenuti più opportuni a disposizione della Sezione stessa.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Luogo _____ data _____

Firma del richiedente _____

Parte da compilare a cura della sezione

Domanda accolta il _____

Firma del tesoriere

Firma del presidente

Timbro della sezione

Numerazione progressiva della domanda _____