CLUB ALPINO ITALIANO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Presso la Sezione di SANSEPOLCRO **Sottosezione di _____**

Il/la sottoscritto/a

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

Data di nascita..... Luogo di nascita ……

Sesso M/F C.F.....

Email.....Telefono.....Cellulare.....

Indirizzo..... N.....

Indirizzo (dati aggiuntivi) .....

Località/Frazione..... CAP.....

Città/Comune..... Provincia.....

Nazione.....

Titolo di studio.....Professione.....

chiede di essere iscritto al Club Alpino Italiano e dichiara di obbligarsi alla osservanza dello Statuto e dei Regolamenti sociali.

Dichiara di non essere iscritto ad altra sezione CAI per l'anno in corso e di non esserlo stato durante l'anno precedente.

SANSEPOLCRO lì.....

Firma.....

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

esprime il proprio consenso: SI ☐ NO ☐

Alla pubblicazione/diffusione:
sui siti internet della Sezione, Associazione riconosciuta senza scopo di lucro,
sui canali social della Sezione (Facebook, YouTube, Instagram, Twitter),
su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione/pubblicazione anche atipico.

SANSEPOLCRO lì.....

Firma .....

L'iscrizione al Sodalizio garantisce automaticamente la copertura Assicurativa per gli infortuni e la responsabilità civile verso terzi in attività istituzionale e per te spese inerenti il Soccorso Alpino, di cui di seguito si forniscono i dettagli.

MASSIMALI E COSTI ANNO 20

COPERTURE ASSICURATIVE PER I SOCI

COPERTURE INFORTUNI SOCI IN ATTIVITÀ ISTITUZIONALE

Massimali **Combinazione A**
Caso morte € 55.000,00
Caso invalidità permanente € 80.000,00
Rimborso spese di cura € 2.000,00 (franchigia € 200)

PREMIO COMPRESO NELLA QUOTA ASSOCIATIVA

ADERISCO ALLA COMBINAZIONE A

Firma……..

Massimali **Combinazione B**
Caso di morte €110.000,00
Caso di invalidità permanente €160.000,00
Rimborso spese di cura € 2.000,00 (franchigia € 200)
PREMIO AGGIUNTIVO ANNUO PER COMBINAZIONE B € 4.88

ADERISCO ALLA COMBINAZIONE B

Firma……..