



**MODULO DI ISCRIZIONE
ALLA SOCIETÀ ALPINISTICA F.A.L.C. A.P.S.**

La/il sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ il ____/____/____

Residente a _____ CAP _____

in _____ n. _____

Tel _____ Email _____

CF _____ Professione _____

Iscritto alla sezione CAI di _____ Tessera n. _____

Chiede di essere ammessa/o alla F.A.L.C. quale socia/o:

- ORDINARIO (oltre i 25 anni compiuti)
- GIOVANE (dai 14 ai 25 anni)
- FAMILIARE (convivente con un socio ordinario)
- FALCHETTINO (fino al compimento dei 14 anni)

La/il sottoscritta/o, 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 istituzionali FALC

FIRMA

Milano, ____/____/____ _____

DICHIARAZIONE ESPRESSA DI CONSENSO

La/il sottoscritta/o _____ in qualità di genitore 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

esprime il proprio consenso

- al trattamento dei dati personali del minore per un tempo ultraventennale allo scopo esclusivo di poter eventualmente in futuro recuperare l'anzianità associativa
- all'invio di comunicazioni e/o pubblicazioni istituzionali FALC

FIRMA

Milano, ____/____/____ _____