



www.camperclubparma.it - e-mail: info@camperclubparma.it
Sede presso: Dall'Aglio Caravan s.a.s.
Via G. Di Vittorio, 8 - 43044 LEMIGNANO DI COLLECCHIO (Parma)
Tel. - Fax 0521/804174



Prenotazione Tessera Socio Ordinario 2023 - Data ____ - ____ - ____

Cognome _____ Nome _____

Via _____ n° _____ CAP _____ Città _____

Nato il ____ / ____ / ____ Nato a _____ Provincia _____

Costo iscrizione: € 40.00

Tel. o Cel. _____ e-mail _____ Targa _____

Carta Identità n° _____ Data Rilascio _____ Luogo _____

*Vi ricordiamo che sono validi come documento di riconoscimento **SOLO la carta di identità e il passaporto.**
La Patente NON è un documento valido per la copertura assicurativa.*

Barrare la tipologia di mezzo in possesso: Camper - Caravan - Carrello Tenda - Tenda

Dati dei Familiari (obbligatorio solo se intestatario del mezzo)

Il familiare deve essere presente sullo stato di famiglia.

1° Familiare
Cognome _____ Nome _____ Tipo Familiare _____

Intestatario del Mezzo: SI o NO _____

Nato il ____ / ____ / ____ Nato a _____ Provincia _____ **Costo: Compresa**

Carta d'Identità n° _____ Data Rilascio _____ Luogo _____

2° Familiare
Cognome _____ Nome _____ Tipo Familiare _____

Nato il ____ / ____ / ____ Nato a _____ Provincia _____ **Costo: € 3.00**

Carta d'Identità n° _____ Data Rilascio _____ Luogo _____

3° Familiare
Cognome _____ Nome _____ Tipo Familiare _____

Nato il ____ / ____ / ____ Nato a _____ Provincia _____ **Costo: € 3.00**

Carta d'Identità n° _____ Data Rilascio _____ Luogo _____

Nota MOLTO IMPORTANTE leggere con attenzione *La copertura assicurativa di Unisalute sarà operativa dal giorno di emissione della tessera stessa. La mancanza o la incongruenza di alcuni dati potrebbe NON rendere valida la copertura assicurativa. E' responsabilità del Socio verificare con attenzione i dati compilati.*

Per presa visione: Firma del Socio

Solo se richiesta la tessera familiare Per presa visione: Firma del 1° Familiare



DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto/a

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

TITOLARE E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Ricevuta, letta e compresa l'informativa relativa all'utilizzo dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679), da parte del Titolare del Trattamento Confederazione Italiana Campeggiatori secondo le finalità riportate di seguito:

Gestione delle richieste del cliente/partner; Invio di materiale informativo e/o pubblicitario anche mediante telefono o internet

FINALITÀ PER LE QUALI NON È RICHIESTO CONSENSO

Preso atto che il trattamento dei miei dati personali è necessario:

- all'esecuzione di un contratto di cui sono parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su mia richiesta

relativamente alle finalità di seguito riportate, per le quali non è richiesto il mio consenso:

Gestione delle richieste del cliente/partner (gestione dell'anagrafica dei soci e rinnovo quota associativa)

FINALITÀ BASATE SUL CONSENSO

Preso atto del mio diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, consento al trattamento dei miei dati personali da parte del Titolare, per la finalità sotto riportata (art. 7 Regolamento 2016/679).

Finalità: Invio di materiale informativo e/o pubblicitario anche mediante telefono o internet

In relazione al trattamento dei miei dati personali, relativamente alla suddetta finalità:

CONSENTO

NON CONSENTO

Località e Data _____

Firma _____

Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti:

L'interessato deve esprimere il proprio consenso per poter ricevere alla mail indicata la newsletter aziendale o altro materiale pubblicitario nei canali scelti.

Località e data: _____

Firma dell'interessato _____