



CLUB ALPINO ITALIANO
SEZIONE DI GEMONA DEL FRIULI
VIA IV NOVEMBRE, 38 - 33013 GEMONA DEL FRIULI
COMMISSIONE ALPINISMO GIOVANILE



DOMANDA DI ISCRIZIONE E DICHIARAZIONE

I sottoscritt _____ nat_ a _____

il _____, abitante a _____ cap _____ via _____ n _____

tel. _____, cell. _____ e-mail _____ @ _____

iscritt_ alla Sezione C.A.I. di _____, (Sottosezione di _____)

tessera C.A.I. n. _____ valida per l'anno 2012.

chiede di essere ammess_ all'Attività di Alpinismo Giovanile 2012 organizzata dalla sezione di Gemona del Friuli. In relazione alla sua partecipazione alla predetta attività, dichiara di accettare integralmente il relativo regolamento.

Allega: certificato medico di idoneità sportiva non agonistica valido per l'anno in corso.

IL RICHIEDENTE

AUTORIZZAZIONE

.....

.....
(firma leggibile di chi esercita la patria potestà)

DICHIARAZIONE SCHEDA INFORMATIVA PATOLOGIE E DISTURBI

I sottoscritt _____ quale genitore esercente la potestà sul minore _____, in riferimento alla domanda di iscrizione

dichiara che _I_ ragazz_ sopracitato presenta (o no) i seguenti disturbi (specificare SI o NO):

- ALLERGIE _____ se SI specificare quali: _____
- ASMA _____
- CARDIOPATIE _____
- EMICRANIA _____
- CONVULSIONI _____
- DIABETE _____
- ALTRO _____

VACCINAZIONE ANTITETTANICA (valida per il corrente anno) _____

(se presenta una o più delle suddette patologie allegare un certificato medico rilasciato dal medico curante con l'indicazione dettagliata della terapia da praticare durante la crisi).

.....
(Luogo e data)

.....
(firma leggibile del genitore esercente la potestà)

segue a pagina 2



CLUB ALPINO ITALIANO
SEZIONE DI GEMONA DEL FRIULI
VIA IV NOVEMBRE, 38 - 33013 GEMONA DEL FRIULI



COMMISSIONE ALPINISMO GIOVANILE

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
E DI IMMAGINI FOTOGRAFICHE O CINEMATOGRAFICHE**

__I__ sottoscritt _____ quale genitore esercente la potestà sul minore _____, in riferimento alla domanda di iscrizione all'Attività di Alpinismo Giovanile 2012 organizzata dalla sezione di Gemona del Friuli,

ACCONSENTE

1. Che i dati anagrafici e tutti i dati sensibili afferenti al minore sopra indicato siano trattati, anche con mezzi informatici, nel rispetto delle disposizioni di cui al Decreto Legislativo n. 196 del 2003 ed esclusivamente per fini interni alla Associazione denominata Club Alpino Italiano, nei limiti necessari per lo svolgimento dell'Attività sopradetta e per l'adempimento dei relativi incombeni amministrativi.

SI

2. Che le riprese fotografiche e cinematografiche di gruppo nelle quali compaia il minore sopra detto possano essere utilizzate all'interno del Club Alpino Italiano per la eventuale pubblicazione sulla stampa sociale, per la eventuale pubblicazione sul sito web e per eventuali proiezioni in ambito sociale.

SI

NO

3. Che le riprese fotografiche e cinematografiche individuali aventi come soggetto il minore sopra detto possano essere utilizzate all'interno del Club Alpino Italiano per la eventuale pubblicazione sulla stampa sociale e per eventuali proiezioni in ambito sociale.

SI

NO

4. Che il nome e/o il cognome del minore sopra detto possano essere utilizzati nelle eventuali didascalie delle fotografie pubblicate e/o proiettate e nel supporto sonoro delle eventuali riprese cinematografiche pubblicate e/o proiettate in ambito sociale.

SI

NO

Per conferma di quanto sopra

.....
(Luogo e data)

.....
(firma leggibile del genitore esercente la potestà)

Documentazioni incomplete non verranno prese in considerazione.

Il presente modulo, compilato in stampatello in ogni sua parte, assieme al certificato medico di idoneità sportiva non agonistica, dovrà essere consegnato in busta chiusa, ai recapiti sezionali oppure agli accompagnatori.