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

DOMANDA DI ISCRIZIONE E DICHIARAZIONE

_l_ 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 2019.

chiede di essere ammess_ all'Attività di Alpinismo Giovanile 2019 organizzata dalla sezione di Gemona del Friuli. In relazione alla sua partecipazione alla predetta attività, dichiara di accettare integralmente il relativo regolamento.
Pur non essendo obbligatorio è consigliabile allegare 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

_l_ sottoscritt_ _____ quale genitore esercente la potestà sul minore _____, in riferimento alla domanda di iscrizione dichiara che _l_ ragazz_ sopracitato non ha particolari controindicazioni all'attività e presenta (o no) i seguenti disturbi (specificare SI o NO):

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

(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).

VACCINAZIONE ANTITETTANICA (valida per il corrente anno) _____

VACCINAZIONE ANTI TBE (encefalite da morso di zecca) _____ (richiamo1) - (richiamo2) - (richiamo 3)

……
(luogo e data)

……
(firma leggibile del genitore esercente la potestà)

recapito telefonico (cellulare) del genitore / tutore _____

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, INDIRIZZO MAIL, NUMERO TELEFONO E DI IMMAGINI FOTOGRAFICHE O CINEMATOGRAFICHE

_l_ sottoscritt_ _____ quale genitore esercente la potestà sul minore _____, in riferimento alla domanda di iscrizione all'Attività di Alpinismo Giovanile 2019 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 dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento GDPR 2016/679 UE 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 incombenti amministrativi.

   SI

2. Che l'indirizzo mail ed il numero telefono rilasciato al momento dell'iscrizione possano essere utilizzati per l'invio tramite Newsletter e WhatsApp AG Gemona delle comunicazioni riguardanti l'attività Alpinismo Giovanile.

   SI NO

3. 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, pagina FB e per eventuali proiezioni in ambito sociale.

   SI NO

4. 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, sul sito web, pagine social e per eventuali proiezioni in ambito sociale.

   SI NO

5. 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)