



SCUOLA DI ALPINISMO E SCIALPINISMO "ANGELA MONTANARI"



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il (la) sottoscritto (a)

nato (a) il residente a

viaCAP

tel/cell e-mail

(*) Tessera CAI n..... sezionecon bollino valido per il

(* da compilare per i soci CAI)

CHIEDE di essere ammesso (a) a partecipare alla:

GITA ALPINISTICA (specificare)

.....

(barrare la voce che interessa)

DICHIARA inoltre di:

- essere in possesso dei requisiti richiesti per la partecipazione alla gita/escursione alpinistica
- essere consapevole ed informato, anche a seguito di quanto comunicato all'atto della iscrizione alla gita, del fatto che l'attività in montagna presenta dei rischi che pur adottando le opportune cautele rimangono ineliminabili
- impegnarsi a tenere un comportamento attento e prudente, obbedendo alle indicazioni del personale esperto e istruttori.
- essere al corrente del fatto che la Polizza Infortuni nelle norme particolari esclude esplicitamente dalla copertura assicurativa le persone affette da alcolismo, tossicodipendenza, AIDS, sindromi organiche cerebrali, schizofrenia, forme maniaco-depressive, psicosi. L'assicurazione cessa con il loro manifestarsi.

Ferrara,

Firma

NOTE (Indicare eventuali corsi seguiti – attività svolta)

.....

.....

.....

.....

.....



SCUOLA DI ALPINISMO E SCIALPINISMO “ANGELA MONTANARI”



Al solo scopo organizzativo ti chiediamo gentilmente di fornirci le seguenti indicazioni, barrando la voce che interessa:

- Attività di interesse prevalente: arrampicata neve/ghiaccio scialpinismo
- Tipologia di attività svolta con la sezione: T E EEA ALP SCI
(T=gite turistiche; E=gite escursionistiche; EEA=ferrate; ALP=gite alpinistiche; SCI=gite sci)
- Attività già svolta con la Scuola di Alpinismo: FD A1 AR1 SA1 INQ
(FD=falesie e dintorni; A1=corso alp.; AR1=corso roccia; SA1=corso sci-alpinismo; INQ=in quota)
- Eventuali ruoli ricoperti in sezione: DG aAG aAE ON
(DG=direttore gita; aAG=aiutoAccompagnatore Alpinismo Giovanile;
aAE=aiutoAccompagnatore Escursionismo; ON=Operatore Naturalistico)

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI EX ART. 23 D. LGS. 196/2003 e s.m.i. ED EX ART. 13 GDPR

Il sottoscritto, Socio della Sezione del CAI di
acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, nella sua qualità di *interessato* ai sensi della citata legge:

- **presta il suo consenso** al trattamento dei suoi dati personali e/o sensibili espressamente menzionati nella presente domanda e per le finalità in essa indicate;
- **autorizza a titolo gratuito l'utilizzo in qualsiasi forma delle proprie immagini** acquisite durante le iniziative ed i corsi, nonché autorizza **la conservazione** delle foto e degli audio/video stessi negli archivi informatici della Scuola e prende atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

Ferrara,

Firma

*WHATSAPP

Dichiaro di essere consapevole che la richiesta di essere aggiunto alla eventuale chat creata ad hoc per l'attività in oggetto sull'applicazione Whatsapp comporta necessariamente che il mio numero di telefono sarà visibile a tutti i partecipanti della stessa (istruttori della scuola e altri iscritti) e autorizzo pertanto la Scuola ad inserirmi in tale gruppo. Dichiaro di essere stato informato che, trattandosi di una chat aperta a tutti i partecipanti e senza possibilità di controllo per sua stessa natura da parte della Scuola sui contenuti pubblicati, la Scuola di Alpinismo non potrà essere considerata responsabile per alcuna violazione posta in essere dai partecipanti alla chat. La Scuola declina inoltre ogni responsabilità per quanto postato dai singoli istruttori al di fuori delle comunicazioni di servizio (orario e luogo di ritrovo, abbigliamento e attrezzatura consigliati, ecc...), essendo tali messaggi e contenuti espressione del singolo individuo.

Ferrara,

Firma