



COMMISSIONE INTERREGIONALE  
ALPINISMO GIOVANILE  
OTTO VFG



## MODULO DI ISCRIZIONE WEEKEND IN RIFUGIO 2024

7-8 settembre - Rifugio XII Alpini (BL)

con liberatoria e acquisizione del consenso per l'utilizzo delle immagini di minorenni per la promozione delle attività del CAI

Io sottoscritto: \_\_\_\_\_ Nome e cognome del genitore e/o esercente potestà genitoriale

Documento d'identità: \_\_\_\_\_ documento di identità genitore e/o esercente potestà genitoriale (da allegare in copia)

Cellulare: \_\_\_\_\_ del genitore e/o e.p.g. ed eventuale secondo numero E-mail: \_\_\_\_\_

In qualità di:  genitore  esercente la potestà genitoriale

del \_\_\_\_\_  
minore: \_\_\_\_\_ Nome e cognome del minore che parteciperà all'attività

nato a: \_\_\_\_\_ luogo di nascita del minore il: \_\_\_\_\_ data di nascita del minore

Cod. fiscale: \_\_\_\_\_ Residente a: \_\_\_\_\_

via: \_\_\_\_\_ civico n°: \_\_\_\_\_

Iscritto all'attività di AG dal: \_\_\_\_\_ anno prima attività di Alpinismo Giovanile con la Sezione CAI di: \_\_\_\_\_

### Con la presente:

**Chiede** di iscriverlo/a alle attività previste per il "weekend in rifugio 2024" organizzato dal Club Alpino Italiano – Commissione Interregionale VFG di Alpinismo Giovanile

**Si impegna**, qualora ammesso all'attività, a fornire, entro il giorno 24/08/2024, certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica o agonistica.

**E' consapevole ed accetta** che in mancanza di certificato il candidato non sarà ammesso alle attività.

**Si impegna**, SOLO SE RITENUTE NECESSARIE O UTILI PER LE FINALITA' E LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' del'attività, contestualmente alla consegna del certificato a fornire le notizie ritenute utili in ordine allo stato di salute del minore.

**Dichiara che**, in caso di necessità di assumere farmaci, il minore \_\_\_\_\_  
è in grado di farlo autonomamente:  SI  NO

**Si impegna** a rilasciare delega a favore di un accompagnatore per la somministrazione nel caso che il minore non sia autonomo nell'assunzione del farmaco, **essendo consapevole** che l'organizzazione si riserva di accettare la delega sulla base di un'autonoma valutazione del caso.

Eventuali note: \_\_\_\_\_

*Qualora l'attività in oggetto venga autorizzata da un solo genitore, visti gli Artt.316 comma 1 e 337 del Codice civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.*

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_



COMMISSIONE INTERREGIONALE  
ALPINISMO GIOVANILE  
OTTO VFG



Io sottoscritto: \_\_\_\_\_ Nome e cognome del genitore e/o esercente potestà genitoriale

Documento d'identità: \_\_\_\_\_ documento di identità genitore e/o esercente potestà genitoriale (da allegare in copia)

In qualità di:  genitore  esercente la potestà genitoriale

del minore: \_\_\_\_\_ Nome e cognome del minore che parteciperà all'attività

nato a: \_\_\_\_\_ luogo di nascita del minore il: \_\_\_\_\_ data di nascita del minore

residente a: \_\_\_\_\_

via: \_\_\_\_\_ civico n°: \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

1. di essere a conoscenza delle attività proposte nel corso del campus denominato "weekend in rifugio 2024" " organizzato dal Club Alpino Italiano Commissione Interregionale Alpinismo Giovanile VFG (d'ora in poi abbreviata CIAG VFG);
2. di essere a conoscenza che la CIAG VFG provvede agli aspetti organizzativi e logistici relativi al soggiorno e che Il programma potrebbe subire variazioni per cause di forza maggiore non imputabili agli organizzatori;
3. di essere a conoscenza che la CIAG VFG e per essa gli accompagnatori di AG delegati alla conduzione del gruppo hanno diritto di esercitare tutte le facoltà di controllo e vigilanza alle quali il minore ha l'obbligo di ottemperare;
4. di essere a conoscenza che per la partecipazione alle escursioni in programma è OBBLIGATORIO l'utilizzo di vestiario, calzature ed equipaggiamento adeguati all'attività in ambiente di montagna;
5. di essere a conoscenza che è necessario che il minore sia in regola con il pagamento della quota annuale della tessera CAI e che frequenti l'attività di Alpinismo Giovanile da almeno un anno.

(liberatoria e acquisizione del consenso per l'utilizzo delle immagini di minorenni per la promozione delle attività del CAI)

**CONSENTE:** a che il minore sopra identificato partecipi e venga ritratto, in foto e/o video e/o registrazioni audio effettuate in occasione delle attività promosse dal CAI – Organi tecnici operativi territoriali: Commissione Interregionale Alpinismo Giovanile VFG (Veneto, Friuli-Venezia Giulia)

**AUTORIZZA:** il Club Alpino Italiano ad utilizzare gratuitamente le fotografie e/o i video e/o registrazioni audio che riguardano il minore sopra identificato, per le seguenti attività elencate a titolo esemplificativo:

- pubblicazione di pieghevoli, manifesti, totem, cartoline, striscioni e altro materiale inerente il CAI;
- pubblicazione sui propri siti internet, siti social network e siti di condivisione di materiale multimediale;
- proiezione in occasione di eventi o manifestazioni in proprio organizzati;
- eventuali altre attività istituzionali in proprio gestite.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**CONFERMA RICEZIONE INFORMATIVA AI SENSI DEL REG. EU 679/16 IN MATERIA DI PRIVACY**

Si Informa che i dati personali relativi al minore, saranno trattati dal CAI secondo quanto previsto dal del Reg. EU 679/16 (Privacy).

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ conferma di avere ricevuto, letto e compreso l'Informativa di cui all'art. 13 Reg. EU 679/16 de CAI, nonché di avere preso atto dei diritti dell'interessato.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_