# S.I.E.VR

## SCUOLA INTERSEZIONALE DI ESCURSIONISMO VERONESE

Da inoltrare a: **siev.caivr@gmail.com**

## Richiesta di iscrizione al 2° Corso di Escursionismo Avanzato E3

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOME** | | | |
| **LUOGO DI NASCITA** | | | |
| **DATA DI NASCITA** | | **CODICE FISC.** | |
| **RESIDENZA IN VIA** | | **N°** | |
| **PAESE/CITTÀ** | | **CAP** | |
| **TELEFONO** | | **MAIL** | |
| **SOCIO CAI DALL'ANNO** | | **SEZIONE DI** | |

| **HAI EFFETTUATO ESCURSIONI CON DIFFICOLTÀ "E" NEGLI ULTIMI 2 ANNI? SE SÌ ELENCANE UN MASSIMO DI 6 (più significative)** | | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

| **HAI EFFETTUATO ESCURSIONI CON DIFFICOLTÀ "EE" NEGLI ULTIMI 2 ANNI? SE SÌ ELENCANE UN MASSIMO DI 6 (più significative)** | | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

| **HAI EFFETTUATO altra attività escursionistica/alpinistica opportuna da segnalare?** | | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

| **HAI EFFETTUATO già delle escursioni in qualità di organizzatore/accompagnatore?** | | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

| **HAI FREQUENTATO ALTRI CORSI CAI? SE SÌ ELENCALI** | | |
|---|---|---|
| | | |

Sottoscrivendo questa Richiesta d'iscrizione al Corso confermo di aver preso visione del bando ovvero essere stato puntualmente informato sulle caratteristiche del corso e sul livello di difficoltà tecniche delle uscite in ambiente che si andranno a percorrere.

**Dichiaro:**

- Di essere a conoscenza dei rischi oggettivi connessi all'attività di montagna e di assumerli a mio carico;
- Di essere in stato di buona salute, non affetto da patologie cardiache, respiratorie, psichiche e/o di altra natura che possono impedire o compromettere il buon andamento delle escursioni o mettere a rischio la mia incolumità o quella degli altri partecipanti;
- Di aver preso visione delle coperture assicurative e relative clausole di applicazione, della polizza assicurazione CAI per attività sociali organizzate sia dalla Scuola, sia dalle Sezioni, sia dalle strutture centrali che da quelle territoriali. Tali coperture si attivano automaticamente con l'iscrizione al CAI.
- Di essere informato/a che, nel corso delle lezioni, delle esercitazioni e delle uscite pratiche in ambiente previste dal 2° Corso
- E3 – Attività Escursionistica Sociale SIEVR, potranno essere effettuate fotografie e riprese video per documentare le attività didattiche e formative svolte.
- Di essere consapevole che tali riprese potranno includere la propria immagine e si impegna a segnalare preventivamente alla Direzione del corso eventuali esigenze o opposizioni relative alla propria ripresa, affinché possano essere valutate le misure organizzative appropriate.

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679**

La Scuola Intersezionale di Escursionismo Veronese La informa che ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito "Regolamento") il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Oggetto del trattamento. Raccogliamo dati personali da Lei forniti in occasione della partecipazione al corso in premessa.
Finalità e basi giuridiche del trattamento dei dati. I Suoi Dati sono trattati con il Suo preventivo consenso, ai fini dell'applicazioni delle Decreto del 23/02/2020, n.06 recante "Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19".
Modalità del trattamento dei dati. Il trattamento dei Suoi Dati è effettuato sia in modalità cartacea che informatizzata, conservati per il periodo di tempo necessario allo svolgimento delle procedure di gestione del corso. Il conferimento dei Dati per le finalità di cui sopra è necessario e obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta l'impossibilità di partecipare al corso stesso. I Dati non saranno diffusi né trasferiti in Paesi extra UE.
Diritti dell'interessato. Lei si può rivolgere, se non ricorrono le limitazioni previste dalla legge, in qualsiasi momento al Titolare del trattamento, nonché Legale Rappresentante del CAI, Antonio Montani – presidente.generale@cai.it – per l'esercizio dei Suoi diritti cui agli art. 15 ss. del Regolamento. Potrà in qualsiasi momento esercitare tali diritti: inviando una raccomandata a.r. all'indirizzo del Titolare o inviando una e-mail all'indirizzo di posta elettronica: privacy@cai.it.

**Ai fini di una immediata e veloce comunicazione su tutte le informazioni inerenti il programma del corso presto il mio consenso ad essere inserito nella chat di gruppo (WhatsApp).**
**Per conoscenza e accettazione.**

| | |
|---|---|
| Data: _____ | Firma _____ |