



CORSO DI SPELEOLOGIA DI I LIVELLO 2017



DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
nato/a il ____/____/____ a _____
residente a _____ prov. _____
cap _____ via _____ n° _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE:

di essere ammesso/a al Corso di Speleologia di I livello, che si terrà dal 21 settembre 2017 al 22 ottobre 2017.

Il sottoscritto dichiara:

1. di essere a conoscenza e di accettare il programma ed il regolamento del corso;
2. di sollevare gli organizzatori da ogni responsabilità per danni a persone o cose.

Al fine di completare le procedure di iscrizione, il sottoscritto si impegna a versare la quota di iscrizione di € 130,00 e ad allegare alla presente:

1. certificato medico attestante l'idoneità alla pratica sportiva non agonistica;
2. dichiarazione di consenso di un genitore o facente veci in caso di minore età.

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE DELLA PRIVACY (D.LGS 196/2003)

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 7 e 13 del D.LGS 30 giugno 2003 n.196 sulla tutela della privacy Vi informiamo che:

1. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per iscriversi al corso e alla Società Speleologica Italiana, al fine di usufruire della necessaria copertura assicurativa.
2. I dati personali forniti non saranno comunicati a terzi tranne che per le medesime finalità per le quali i dati sono stati raccolti, e per finalità strettamente necessarie alla gestione del corso.

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali con le modalità e per le finalità previste dalla legge sulla privacy.

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA PER L'USO DI FOTO E FILMATI

Durante il corso verranno effettuati numerosi filmati e fotografie per la loro successiva pubblicazione su siti web istituzionali e per la creazione di supporti multimediali come cd o dvd.

(In caso di mancato firma per il consenso, sarà esclusa od oscurata ogni immagine relativa al corsista).

Data _____ Firma _____