

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO "GPS IN MONTAGNA" _____

Il/La sottoscritto/a

nato/a a prov. il/...../.....

residente in via/piazza n.

nel comune di prov. CAP

tel. e-mail

Iscritto c/o la Sezione CAI di Codice socio

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al **Corso GPS IN MONTAGNA** _____.

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

DICHIARA E SOTTOSCRIVE QUANTO SEGUE:

1. di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi corsi durante lo svolgimento delle attività proposte;
2. di essere pienamente consapevole che la propria partecipazione alle attività è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività;
3. di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente;
4. di accettare, con l'iscrizione, tutte le condizioni richieste dall'organizzazione pena l'esclusione;
5. di autorizzare la pubblicazione di foto (con la propria immagine) effettuate durante tutta la durata del corso nei mezzi di comunicazione usati dall'organizzazione. Autorizza inoltre che le stesse vengano diffuse a terzi anche in occasione di campagne pubblicitarie, fiere, congressi ecc. con qualunque mezzo e supporto lecito, quali ad esempio, cd, dvd, audiovisivi, internet, ecc..

La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

Il/La sottoscritto/a, preso atto del D.Lgs. 196/03 e s.m.i., autorizza l'organizzazione del "CORSO GPS IN MONTAGNA _____" al trattamento dei dati personali che lo riguardano; tale trattamento, cautelato da opportune misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà esclusivamente per finalità legate al corso.

In conseguenza di quanto sopra, la/il sottoscritta/o intende assolvere con la presente l'organizzazione, le associazioni ed i suoi organi direttivi, dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della sua partecipazione alle attività per qualsiasi danno subisse alla propria persona o arrecasse a terzi nello svolgimento delle stesse.

Data firma (leggibile)