

COMPILARE IN STAMPATELLO

Cognome ..... Nome .....  
Nata/o a ..... Il .....  
Indirizzo E-Mail : ..... Telefono (portatile) .....

**Autorizza**

Ai sensi della vigente normativa sul diritto d'autore, l'utilizzo e la conservazione, a titolo gratuito, dei dati di seguito indicati, per finalità connesse alla documentazione e alla promozione delle attività del CAI, anche attraverso la pubblicazione su siti Internet, social network, riviste e altri media.

Tipologia di dati: Immagini e riproduzioni video registrate durante incontri e uscite di sci e snowboard, anchesi nel corso di altre attività organizzate dal CAI.

Periodo di conservazione: Decorso il periodo di 2 anni dopo la conclusione delle attività della stagione sciistica, i dati verranno eliminati.

**Presta il consenso**

All'invio al proprio indirizzo di posta elettronica (indicato nella scheda di iscrizione al corso) delle comunicazioni concernenti le attività propedeutiche e lo svolgimento delle attività Sci CAI, nonché gli avvisi relativi a tutte le altre attività proposte dal CAI.

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016**

La presente informativa integra l'informativa sul trattamento dei dati personali del Club Alpino Italiano, già sottoscritta al momento dell'iscrizione al CAI Milano.  
Tutti i dati forniti saranno trattati e gestiti nel rispetto della privacy, ai sensi del Reg. UE 679/2016, e verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse alle attività sopra indicate.  
L'interessato ha diritto a chiedere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la limitazione del trattamento ovvero la cancellazione dei propri dati personali.  
Il responsabile per il trattamento dei dati sopra indicati è Raffaele Grassi.  
In merito alle modalità di esercizio dei suddetti diritti, l'interessato può scrivere a: scidiscesa@caimilano.eu.

Milano li ..... seconda firma per  
Firma convalida accettazione  
Firma

COMPILARE IN STAMPATELLO

Cognome ..... Nome .....  
Nata/o a ..... Il .....  
ABITANTE IN : Via ..... Nr .....  
C.A.P. .... Città .....  
Indirizzo E-Mail : .....  
Telefono (p. portatile) .....  
Telefono (a. abitazione, u. lavoro) .....

**Il sottoscritto avendo fatto domanda di iscrizione per partecipare ad una o più iniziative organizzate dallo Sci CAI Milano con la presente avvallo in toto quanto sotto riconosciuto e dichiarato.**

**Riconosce di non aver diritto ad alcun rimborso, né a recuperi, delle uscite e delle lezioni che per qualsiasi ragione, non sia riuscita/o ad effettuare. Con l'eccezione per i Corsi dove in caso di personale rinuncia (per qualsiasi motivo) la Quota d'iscrizione potrà essere rimborsata:  
-al 100% se la domanda sarà presentata entro 3 settimane prima dell'inizio del Corso.  
-al 50% se la domanda sarà presentata entro 2 settimane prima dell'inizio del Corso.  
-in qualsiasi altro caso non vi sarà rimborso.**

**Dichiara di assumersi in proprio ogni e qualsiasi responsabilità, anche verso terzi, derivante da eventuali incidenti che dovessero verificarsi durante le gite o lo svolgimento delle lezioni, sollevando interamente lo Sci Cai Milano e per esso la Direzione, il Capo Gita e gli Accompagnatori, da qualsiasi responsabilità.**

**Dichiara di ricevere copia del "Regolamento del Corso" e del "Programma" , di averli letti e accettati, impegnandosi ad osservare e a rispettare le regole e le indicazioni in essi contenute.**

Milano li ..... seconda firma per  
Firma convalida accettazione  
Firma