



Stage di Avvicinamento alla Speleologia

Modulo d'iscrizione

Allievo/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ CAP _____

Via _____

Cell. / Tel. _____ E-mail _____

Socio C.A.I. SI NO sede di _____ Tessera n. _____

Dichiaro:

- di essere stato informato in merito ai rischi potenzialmente presenti nello svolgimento dell'attività speleologica e di averne compreso il contenuto;
- di essere consapevole che trattasi di sport di natura in cui, anche adottando tutta la diligenza, la perizia e la prudenza dovute - sia da parte mia che del corpo docente - è sempre presente un rischio residuo, non eliminabile, determinato dall'oggettività dei luoghi;
- di essere stato informato, quindi diventato consapevole, che nel caso fortuito in cui si manifestasse uno dei suddetti rischi, le conseguenze potrebbero essere anche danni fisici e psichici della massima gravità;
- di essere consapevole che il sottoscritto è un elemento attivo nella sicurezza e mi impegno a mettere in atto quanto mi verrà insegnato e/o richiesto dal corpo docente;
- di accettare l'assunzione a mio carico dei rischi specifici e delle conseguenze potenziali in termini di danni;
- di essere a conoscenza che la pratica speleologica comporta uno sforzo sia aerobico che anaerobico, di godere di buona salute e di non presentare controindicazioni per la pratica dell'attività speleologica o sportiva non agonistica (in caso di sesso femminile si certifica che non si è in stato di gravidanza presunto o accertato);
- che le informazioni da me fornite sulle mie precedenti esperienze e conoscenze, sulle mie condizioni psicofisiche sono veritiere e che nulla ho taciuto di quanto dovrebbe essere a conoscenza degli organizzatori;
- di aver letto e compreso le ulteriori informazioni e condizioni di cui al dépliant promozionale dell'evento e di impegnarmi ad osservare le regole in esso contenute.

Data _____ Firma leggibile _____

Firma del genitore in caso di minore _____

Chiedo

Di essere ammesso al ____ Stage di Avvicinamento alla Speleologia, accettando tutte le condizioni sottoscritte a pag. 1 del presente modulo.

Data _____ Firma leggibile _____

Firma del genitore in caso di minore _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle condizioni assicurative presenti alla pagina:
<https://www.cai.it/assicurazioni/>

Data _____ Firma leggibile _____

Firma del genitore in caso di minore _____

Il Gruppo Grotte organizzatore della sezione CAI di Saronno ti informa che, ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR - Regolamento UE 2016/679, i dati da te forniti saranno trattati al solo fine di dare piena e corretta esecuzione al corso cui ti sei iscritto, nonché per ogni finalità istituzionale individuata nello statuto e nel regolamento sociale, garantendone la riservatezza e con la possibilità di richiederne in qualsiasi momento la rettifica o la cancellazione. I tuoi dati non saranno oggetto di comunicazione a terzi o di diffusione, tranne che all'assicurazione del CAI per la stipulazione della polizza assicurativa.

Autorizzo

Il Gruppo Grotte Saronno CAI-SSI ad utilizzare e/o pubblicare anche sul proprio sito internet fotografie, video o registrazioni, in cui compare il/la sottoscritto/a, effettuate durante le uscite inerenti l'attività speleologica e che riterrà opportuni nell'ambito della propria attività, sempre nel rispetto dell'immagine del sottoscritto/a.

Data _____ Firma leggibile _____

Firma del genitore in caso di minore _____