



MODULO DI ISCRIZIONE

da consegnare compilato, in tutte le sue parti, a Fondazione Montagna sicura – Montagne sûre
via fax al numero 0165 89133 o via email all'indirizzo itroyer@fondms.org

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
codice fiscale _____
eventuale partita iva _____
Residenza (indirizzo completo) _____
tel/cell. _____ e-mail _____

CHIEDE DI ISCRIVERE ALL'

"ATELIER SICUREZZA IN MONTAGNA – ESTATE 2014"

del _____ a _____

IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A:

cognome _____ nome _____
luogo di nascita _____ data di nascita _____

Ulteriori comunicazioni utili ai fini dell'iscrizione (allergie, intolleranze alimentari etc.)

data _____ firma del genitore/tutore _____

Si precisa che:

- il modulo d'iscrizione deve essere inviato via fax o via e-mail;
- l'iscrizione sarà confermata in seguito al versamento tramite bonifico della somma di € 50,00 a partecipante, a giornata. La copia del versamento dovrà essere presentata, via fax o via e-mail, 3 giorni prima della data di effettuazione dell'atelier. Nell'oggetto deve essere riportata la data dell'atelier e nome e cognome del partecipante. Dati per versamento: bonifico bancario – IBAN IT72I060903156000000008746 - Biverbanca Courmayeur - intestato a Fondazione Montagna sicura. La non presentazione della copia del versamento, nel termine indicato, impedisce la partecipazione all'atelier e si procederà automaticamente con l'annullamento dell'iscrizione;
- qualora le iscrizioni superassero il numero disponibile di partecipanti, si terrà conto dell'ordine cronologico di iscrizione;
- in caso di ritiro del partecipante sarà restituita la quota versata, solamente per ritiro per ragioni di salute, comprovate da certificato medico.

INFORMATIVA

Il/la sottoscritto a (nome e cognome) _____ dichiara di essere pienamente consapevole ed informato che la pratica dell'alpinismo in tutte le sue forme e specializzazioni comporta dei rischi. Dichiaro pertanto di accettarli e s'impegna a osservare scrupolosamente tutte le prescrizioni che verranno impartite dalle Guide alpine, soggetti cui è delegata la sicurezza sul campo da parte di Fondazione Montagna sicura.

data _____ firma _____

AUTORIZZAZIONE ALLE RIPRESE FOTOGRAFICHE

Il/la sottoscritto/a (genitore/tutore) cognome e nome _____ con la presente dichiarazione:

- ✓ da il consenso affinché gli operatori possano effettuare riprese e documentazione fotografica durante lo svolgimento delle attività, compresa l'eventuale successiva divulgazione da parte della Fondazione Montagna sicura;
- ✓ dichiara infine, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, di essere informato che:
 - i dati raccolti sono relativi al servizio in oggetto, gli stessi rimarranno depositati presso la Fondazione Montagna sicura;
 - il conferimento dei dati ha natura facoltativa;
 - l'eventuale rifiuto di conferire i dati richiesti comporta l'esclusione dalla partecipazione all'attività;
 - i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Titolare del trattamento: *Fondazione Montagna sicura*

Responsabile del trattamento: *il Segretario generale dr Jean Pierre Fosson*

data _____ firma del genitore/tutore _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 196/03 "CODICE IN MATERIA DEI DATI PERSONALI"

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati avverrà per la finalità di iscrizione e gestione dei "5 giorni di avventura intorno al Monte Bianco", e solo con il Suo consenso, per ricevere materiale informativo riguardante le attività formative della Fondazione. La preghiamo di tener presente che fra le informazioni personali da Lei fornite vi sono anche dati definiti "sensibili" (ex art. 4 c.1 lett. d) del Codice), come quelli idonei a rivelare lo stato di salute. In tali casi la Fondazione procederà al trattamento solo attraverso il Suo consenso scritto. I dati saranno trattati con modalità manuali, informatiche e/o telematiche. Potranno venire a conoscenza dei Suoi dati le seguenti categorie di incaricati del trattamento: Ufficio formazione. I dati potranno essere comunicati a enti partner esclusivamente per finalità istituzionali. I dati non saranno diffusi. Potrà rivolgersi al Servizio Privacy presso il titolare del trattamento per verificare i Suoi dati e farli integrare, aggiornare o rettificare e/o per esercitare gli altri diritti previsti dall'art. 7 del Codice. Titolare del trattamento dei dati è la Fondazione Montagna sicura con sede in località Villard de la Palud 1 – 11013 Courmayeur (AO).

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

in qualità di genitore/tutore del minore (nome e cognome) _____

- acconsente al trattamento dei dati per finalità informative
- non acconsente al trattamento dei dati per finalità informative

acconsente ai sensi degli art. 23 e 26 del D.Lgs. 196/03, al trattamento dei dati sensibili dell'interessato

data _____ firma del genitore/tutore _____

Il/la sottoscritto/a è interessato/a a ricevere la nostra **newsletter**: sì no

firma del genitore/tutore _____