SCHEDA DI ISCRIZIONE ALLA RANDONNEE TRANSFRONTALIERE AUTOUR DU MONT BLANC - ESTATE 2015

(***NB**: Il modulo deve essere compilato da parte del genitore/tutore per ogni partecipante al trekking*)

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

codice fiscale_____

residenza (indirizzo completo)_____

tel/cell. _____e-mail _____

CHIEDE DI ISCRIVERE ALL'INIZIATIVA
RANDONNEE TRANSFRONTALIERE AUTOUR DU MONT-BLANC

IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A:

cognome _____ nome _____

luogo e data di nascita _____

Indicare il tour prescelto:

1. 12 – 16 luglio 2. 19 – 23 luglio 3. 26 – 30 luglio

PRIMA SCELTA: n. _____ SECONDA SCELTA n. _____ (alternativa)

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

_____

data _____ firma del genitore/tutore _____

Si precisa che:

- la scheda di iscrizione e il certificato medico di idoneità alla pratica del trekking in montagna devono essere inviati **entro le ore 18.00 del 08/06/2015** via fax 0165 89133 o via mail ddufour@fondms.org ;
- qualora le iscrizioni superassero il numero disponibile di partecipanti, si terrà conto dell'ordine cronologico di iscrizione e sarà data precedenza a chi non ha partecipato ai *séjours transfrontaliers de l'EMB* l'anno scorso;
- la conferma dell'iscrizione verrà fatta entro il 19/06/2015 via mail o via telefono ed in tale occasione si indicheranno le modalità di pagamento;
- in caso di ritiro del partecipante, su richiesta della famiglia, sarà restituita la quota versata, solamente nei seguenti casi: 1. ritiro con motivazione almeno 7 giorni prima dell'inizio del tour scelto;
- il partecipante dovrà esser munito di carta d'identità/passaporto da presentare all'accompagnatore al momento della partenza. La non presentazione della documentazione richiesta prevede l'annullamento del trekking per il giovane sprovvisto;
- le attività si svolgeranno sotto il coordinamento di una guida escursionistica naturalistica sempre presente durante l'intero soggiorno e sotto la loro stretta sorveglianza.

Quota di partecipazione: € 250,00 includono il costo della guida escursionistica naturalistica, del soggiorno in mezza pensione, del pranzo al sacco (tranne per il primo giorno) e di tutti gli interventi educativi organizzati durante il trekking.

Il pagamento dovrà avvenire solo dopo la conferma dell'effettiva partecipazione al trekking.

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 del trekking, 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 al trekking;

- 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 del trekking, 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 _____ 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_____