

MODULO DI ISCRIZIONE

(il presente modulo è da inviare con mail a: escursioni.libertas.ca@gmail.com entro la data indicata nel depliant)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
in data _____ residente nel Comune di _____ CAP _____
indirizzo _____ tel. _____
e-mail _____

intende partecipare

all'escursione _____ prevista in data _____

a tal fine dichiara
(compilare le parti che interessano)

- di partecipare in compagnia di:

coniuge (indicare nome, cognome, luogo/data di nascita, c. f., residenza e indirizzo)

minori di cui ha la custodia, anche solo temporanea

(indicare nome, cognome, luogo/data di nascita, c. f., residenza e indirizzo)

altro (indicare nome, cognome, luogo/data di nascita, c. f., residenza e indirizzo)

- di essere:

un tesserato Libertas e che tutte le persone sopra indicate sono tesserate Libertas

NON tesserato Libertas e che tutte le persone sopra indicate NON sono tesserate Libertas,
pertanto chiede di procedere con il tesseramento versando la quota annuale di € 10 e allegando a questo
modulo un certificato medico non agonistico.

Segnala inoltre che sottoscritto n. ___ partecipanti sopra indicati

presenta intolleranze/allergie alimentari, altre patologie, altre necessità, come di seguito specificate:

Data _____

Firma (leggibile) _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essersi preventivamente informato/a sulle caratteristiche e difficoltà dell'escursione;
- di aver valutato che la stessa è conforme alle capacità ed attitudini fisiche proprie e dei minori eventualmente iscritti;
- di conoscere ed accettare il programma proposto per lo svolgimento dell'escursione;
- di voler collaborare con gli accompagnatori e gli altri componenti della comitiva al fine di assicurare la buona riuscita dell'escursione, assumendo atteggiamenti ispirati al rispetto reciproco e alla buona educazione;
- di rispettare le indicazioni ricevute dagli organizzatori e dagli accompagnatori su luoghi di incontro, orari e tutto ciò che si rende necessario per il regolare svolgimento dell'escursione;
- di usare, per tutta la durata e in ogni tappa dell'escursione, la massima prudenza in modo da non mettere a rischio l'incolumità propria e quella altrui;
- di sollevare gli organizzatori e gli accompagnatori da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti derivanti dall'inosservanza, da parte propria e/o dei minori iscritti che partecipano sotto la sua custodia, delle disposizioni impartite dai medesimi organizzatori/accompagnatori oppure derivanti da cause indipendenti dall'organizzazione;
- di aver esaminato e di approvare tutti i punti elencati nella suddetta dichiarazione.

Data _____

Firma (leggibile) _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 G.D.P.R. ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. **Finalità del Trattamento** - I dati forniti verranno utilizzati allo scopo e per le finalità connesse alla realizzazione della presente escursione e per l'eventuale comunicazione di altre iniziative organizzate dalla Libertas Comitato Provinciale di Cagliari.

2. **Modalità del Trattamento** - I dati personali forniti verranno trattati in forma cartacea e in forma digitale dagli organizzatori per tutti gli adempimenti connessi all'organizzazione dell'attività escursionistica.

3. **Conferimento dei dati** - Il conferimento dei dati necessari per le finalità di cui al punto 1 è obbligatorio, l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'impossibilità di accettare l'iscrizione stessa.

4. **Diffusione** - Nessun dato sarà diffuso.

5. **Trasferimento dei dati all'estero** - Si segnala che i dati conferiti con l'ausilio di strumenti elettronici o, comunque, automatizzati, informatici o cartacei non sono trasferiti all'estero.

6. **Tempi di conservazione dei dati** - I dati forniti verranno conservati presso i nostri archivi e inseriti nel database limitatamente alla durata del rapporto e per il periodo necessario all'erogazione del servizio.

7. **Diritti dell'interessato** - L'interessato ha diritto di chiedere al Titolare l'accesso ai Dati che lo riguardano, la loro rettifica o la cancellazione, l'integrazione dei Dati incompleti, la limitazione del trattamento; di ricevere i Dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico; di revocare il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei Suoi Dati sensibili in qualsiasi momento ed opporsi in tutto od in parte, all'utilizzo dei Dati; di proporre reclamo all'Autorità, nonché di esercitare gli altri diritti a Lei riconosciuti dalla disciplina applicabile. Tali diritti possono essere esercitati inviando una comunicazione tramite posta elettronica al seguente indirizzo e-mail: cpcagliari@libertasnazionale.it. Resta inteso che, laddove la richiesta di accesso sia presentata mediante mezzi elettronici, le informazioni saranno fornite in un formato elettronico di uso comune.

8. **Titolare e Responsabile del trattamento.** Il titolare del trattamento, al quale Lei potrà rivolgersi per far valere i diritti di cui all'art. 7 sopra trascritto, è Comitato Provinciale Libertas Cagliari con sede in via Chiara Lubich n. 32, Cagliari. Responsabile del trattamento è il Rappresentante Legale Pro Tempore. I citati diritti potranno essere esercitati anche mediante l'invio di comunicazioni al seguente indirizzo di posta elettronica: cpcagliari@libertasnazionale.it.

L'elenco completo ed aggiornato dei Responsabili del trattamento è conoscibile a mera richiesta presso Comitato Provinciale Libertas Cagliari con sede in via Chiara Lubich n. 32, Cagliari o inviando una mail al seguente indirizzo di posta elettronica: cpcagliari@libertasnazionale.it.

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta:

- al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati

esprimo il consenso NON esprimo il consenso

- alla diffusione e alla conservazione della propria immagine e quella dei minori iscritti per la eventuale pubblicazione di materiale fotografico, video e digitale a scopo documentale o promozionale senza fini di lucro.

esprimo il consenso NON esprimo il consenso

Data _____

Firma (leggibile) _____