



CUS MILANO - SEZIONE CANOA

SCUOLA DI CANOA KAYAK DAL 1975



AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE DEI MINORI ALLE ESCURSIONI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il ___/___/___ a _____ prov. _____

genitore di _____ nato/a il ___/___/___ a _____ prov. _____

residente a _____ prov. _____

Via _____ n. _____

Indirizzo e-mail (in stampatello) _____

numero di cellulare _____

AUTORIZZA

il proprio figlio/a a partecipare all'escursione _____

Dichiara di essere stato informato dal Responsabile dell'attività svolta sulle modalità e gli strumenti utilizzati durante l'attività che svolgerà il proprio figlio/a.

Autorizza il proprio figlio/a ad essere eventualmente trasportato con l'automezzo a disposizione della Società.

Dichiara che il proprio figlio/a sa nuotare.

Dichiara che il proprio figlio/a non ha controindicazioni sanitarie che possano creare situazioni di difficoltà o di pericolo nello svolgimento dell'attività proposta dall'Associazione.

Eventuali forme di allergia e/o intolleranze alimentari verranno comunicate per iscritto al Responsabile dell'attività.

Data ___/___/___ Firma di un genitore (o di chi ne fa le veci) _____

PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

In relazione al ex art. 13-14 Reg.to UE 2016/679 si informa che i dati personali raccolti con la presente scheda di adesione sono destinati ad essere archiviati sia manualmente, sia su supporti cartacei, sia mediante utilizzo di moderni sistemi informatici nel rispetto dei dettami normativi vigenti. L'acquisizione dei dati è indispensabile per attivare le attività proposte e lo svolgimento dei rapporti cui la stessa acquisizione è finalizzata. I dati raccolti non saranno mai comunicati, diffusi o messi a disposizione di enti, associazioni o altri soggetti da quelli sunnominati e sono conservati presso la sede dell'Associazione.

CONSENSO (ex art. 13-14 Reg.to UE 2016/679)

Premesso che, come rappresentato nell'informativa che mi è stata fornita ai sensi del ex art. 13-14 Reg.to UE 2016/679, le operazioni di iscrizione alle attività proposte dall'Associazione prevedono il trattamento dei dati personali, con la firma accanto ai miei dati personali o a quelli di coloro per i quali esercito la patria potestà, esprimo il consenso al trattamento e alle comunicazioni indicate nell'informativa. Inoltre con la presente sottoscrizione si autorizza a fotografare e filmare il/la proprio/a figlio/a durante l'attività sopraindicata.

Questi materiali verranno utilizzati per integrare l'attività con supporti informatici.

Data ___/___/___ Firma di un genitore (o di chi ne fa le veci) _____