Club Alpino Italiano
Commissione Centrale per la Speleologia e Torrentismo
SCUOLA NAZIONALE DI SPELEOLOGIA

CONSENSO INFORMATO E RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL [1]

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ (_____) il_____

residente a _____ (_____) CAP _____

Via_____n°_____

Telefono cellulare_____

E- mail_____

Socio/a della Sezione di _____

In regola con il **bollino per l'anno _____**

DICHIARA

- Di essere stato informato con apposita lezione ***sull'Esposizione al rischio, la sua mitigazione ed il patto di corresponsabilità***, 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 dovuta, sia da parte mia che dal corpo docente, è sempre presente un rischio residuo, non eliminabile, determinato dall'oggettività dei luoghi;
- Di essere stato informato, e 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, come illustratomi nell'analisi dei rischi, 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 come accertato da apposito certificato medico;
- Che le informazioni da me fornite sono veritiere e che nulla ho taciuto di quanto dovrebbe essere a conoscenza degli organizzatori;

---

[1] Inserire nome evento di speleologia

- 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.
- Di aver preso visione delle condizioni assicurative e di essere informato che con l'iscrizione al CAI si attivano automaticamente le coperture assicurative relative agli infortuni del socio nell'attività sociale (morte, invalidità permanente e rimborso spese di cura). Il contratto assicurativo è pubblicato sul sito internet all'indirizzo: https://www.cai.it/assicurazioni/

Data_____ Firma leggibile_____

per i minorenni firma di chi esercita la responsabilità genitoriale:

Firma leggibile_____ Firma leggibile_____

****

Il/la sottoscritto/a CHIEDE di essere ammesso/a al[1]:

Ed autorizza il Gruppo Grotte organizzatore, aderente alla sezione CAI di _____, a trattare i propri dati personali, ai sensi dell'art. 13 Reg. 679/2016 EU (regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) e successive modifiche. I dati da te forniti saranno trattati esclusivamente per garantire la corretta e completa esecuzione del corso a cui ti sei iscritto, nonché per soddisfare le finalità istituzionali previste dallo statuto e dal regolamento sociale. Assicuriamo che i tuoi dati saranno trattati con la massima riservatezza e potrai richiederne in qualsiasi momento la rettifica o la cancellazione. I tuoi dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, salvo per la comunicazione all'assicurazione del CAI, necessaria per la stipulazione della polizza assicurativa.

☐ **AUTORIZZO** ☐ **NON AUTORIZZO[2]**

Il Gruppo Grotte organizzatore, aderente alla sezione CAI di _____, ad utilizzare e/o pubblicare anche sul proprio sito internet fotografie, video o registrazioni, in cui compare il/la sottoscritto/a, effettuate da istruttori o allievi durante le uscite del corso per gli scopi che riterrà opportuni nell'ambito della propria attività, sempre nel rispetto dell'immagine dell'allievo/a

Data_____ Firma leggibile_____

per i minorenni firma di chi esercita la responsabilità genitoriale:

Firma leggibile_____ Firma leggibile_____

[2] Flaggare la voce pertinente