

Allegato 2



CLUB ALPINO ITALIANO
SEZIONE DI _____

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la Sottoscritto/a _____,
nato/a _____ () il ___/___/___, recapito telefonico _____
indirizzo mail _____
esercente la potestà genitoriale su _____,
nato/a _____ () il ___/___/___, all'escursione di Alpinismo Giovanile
organizzata dalla Sezione di _____ in data ___/___/___
in località _____
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali
in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- di essere pienamente consapevole ed informato che la pratica delle attività in ambiente montano, in tutte le sue forme e specializzazioni, comporta dei rischi. Dichiaro pertanto di accettarli e si impegna a ribadire al minore la necessità di osservanza scrupolosa di tutte le prescrizioni che verranno impartite dagli accompagnatori;
- di aver preso visione del programma dell'escursione e delle disposizioni impartite dalla Sezione organizzatrice, di essere informato delle modalità di partecipazione relative all'escursione e di accettarle integralmente senza riserve;
- che il minore è stato edotto: sull'uso della mascherina, che dovrà essere indossata in tutti gli spazi comuni, se non impegnato in attività motoria o nell'impossibilità di mantenere la distanza di sicurezza, sull'uso dei gel igienizzanti, sul mantenimento della distanza di sicurezza;

DICHIARA INOLTRE

- che il minore ha avuto un'infezione confermata Covid-19 con conseguente guarigione, confermata da doppio tampone negativo SI NO
- che il minore, in assenza di sintomi, ha effettuato un tampone con esito negativo nelle ultime 72 ore SI NO

In caso di risposte negative:

- che il minore partecipante non presenta sintomi influenzali riconducibili alla malattia COVID-19 (temperatura corporea oltre 37,5 °C e sintomi di infezione respiratoria quali la tosse anche nei 3 giorni precedenti), che non è stato sottoposto a regime di quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni a seguito di stretto contatto con casi di COVID-19 o sospetti tali; SI NO
- che il minore partecipante non è entrato a stretto contatto con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni; SI NO

Data: _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DEL MINORE (dai 14 ai 17 anni)

Il/la sottoscritto/a _____, si
impegna a rispettare scrupolosamente le indicazioni e le disposizioni che verranno impartite dagli
Accompagnatori prima e durante lo svolgimento dell'escursione.

Data: _____

Firma _____

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - ART. 13 REGOLAMENTO UE
2016/679**

La Sezione di _____ La informa che ai sensi Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito "Regolamento") il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Oggetto del trattamento. Raccogliamo dati personali da Lei forniti in occasione dell'iscrizione all'escursione in premessa.

Finalità e basi giuridiche del trattamento dei dati. I Suoi Dati sono trattati con il Suo preventivo consenso, ai fini dell'applicazione del Decreto del 23/02/2020, n.06 recante "Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19".

Modalità del trattamento dei dati. Il trattamento dei Suoi Dati è effettuato sia in modalità cartacea che informatizzata, conservati per il periodo di tempo necessario allo svolgimento delle procedure di gestione dell'escursione. Il conferimento dei Dati per le finalità di cui sopra è necessario e obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta l'impossibilità di partecipare all'escursione. I Dati non saranno diffusi né trasferiti in Paesi extra UE.

Diritti dell'interessato. Lei si può rivolgere, se non ricorrono le limitazioni previste dalla legge, in qualsiasi momento al Titolare del trattamento (sig. _____) ai recapiti sotto indicati per l'esercizio dei Suoi diritti cui agli art. 15 ss. del Regolamento. Potrà in qualsiasi momento esercitare tali diritti: inviando una raccomandata a.r. all'indirizzo del Titolare o inviando una mail a: privacy@cai.it.

Per conoscenza e accettazione

Firma _____