

**SEZIONE CICLISMO**

**MODULO DI ISCRIZIONE A “ ESCURSIONE NELLE ALPI GIULIE”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Associato/a CRAL: □ SI □ NO Associato/a alla Sezione: □ SI □ NO

□ pensionato □ dipendente presso la Filiale/Ufficio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## dà la propria adesione all’evento:

unitamente a n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FAMILIARI** sotto riportati

|  |  |
| --- | --- |
|  Cognome e Nome |  Luogo e data di nascita |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

ed unitamente a n. \_\_\_\_\_\_ **AGGREGATI** sotto riportati

|  |  |
| --- | --- |
|  Cognome e Nome |  Luogo e data di nascita |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

I partecipanti all’iniziativa cui sopra dichiarano di conoscere e di attenersi alle disposizioni del “Regolamento interno” delle Sezioni ed in particolare all’art.6, ed esonerano e sollevano i rappresentanti e referenti del CRAL della Sezione Gruppo Ciclismo da qualsiasi responsabilità per eventuali danni a persone o cose che si verificassero prima, durante e dopo l’iniziativa trasferimenti compresi, come da liberatoria allegata.

**Note importanti sulla compilazione dei moduli *Privacy* e *Liberatoria*:**

Il sottoscrittore del presente modulo di iscrizione dovrà compilare e firmare a suo nome il modulo “*Informativa all’interessato*” e dovrà inoltre compilare e firmare, se del caso, il consenso per eventuali figli minorenni partecipanti alla gita; nel caso poi ci fossero anche il coniuge e/o figli maggiorenni, questi dovranno compilare e firmare la parte del consenso a loro riservata.

Nel caso di presenza di Aggregati, questi dovranno a loro volta espletare le medesime formalità, cioè ogni Aggregato maggiorenne dovrà compilare e firmare a suo nome il modulo “*Informativa all’interessato*” e dovrà inoltre compilare e firmare, se del caso, il consenso per eventuali figli minorenni partecipanti alla gita; nel caso poi ci fossero anche il coniuge e/o figli maggiorenni, questi dovranno compilare e firmare la parte del consenso a loro riservata. Nel caso ci fosse un Aggregato minorenne non accompagnato dai genitori, il modulo dovrà comunque essere compilato e firmato da un genitore, fermo restando che il sottoscrittore del presente modulo di iscrizione sarà considerato a tutti gli effetti responsabile del minore (civilmente e penalmente).

Ogni singolo partecipante maggiorenne, sia esso Associato alla Sezione, Associato CRAL o Aggregato, dovrà compilare e firmare la *Liberatoria*.

***Si prega cortesemente di compilare tutti i moduli in maniera corretta e completa, in stampatello maiuscolo (moduli incompleti verranno restituiti).***

(data) (firma)

 **SEZIONE CICLISMO**

**Informativa all’interessato**

 **(art. 13 Regolamento UE 2016/679)**

Desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, pertinenza, integrità, riservatezza e trasparenza rispetto agli scopi per i quali sono raccolti.

Il trattamento può riguardare anche dati di natura sanitaria (ad es. eventuali allergie o intolleranze alimentari da comunicare alle strutture ricettive per l’organizzazione di viaggi e pernottamenti) ed è effettuato sulla base del Suo consenso esplicito - revocabile successivamente senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento svolto in precedenza. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il rifiuto a fornire i dati o la volontà di negare il consenso al trattamento comporterà l’impossibilità di erogare i servizi del CRAL. I dati raccolti saranno trattati con e senza l’ausilio di strumenti informatici e potranno essere conosciuti dai membri del Consiglio per gli scopi amministrativi e contabili derivanti dal rapporto associativo ed eventualmente dai responsabili della Sezione di appartenenza relativamente alle attività organizzate direttamente da quest’ultime.

A seconda delle finalità perseguite i suoi dati personali potranno essere comunicati all’istituto bancario dell’associato, a Banca Friuladria e Credit Agricole Group Solution Società Consortile, al Cral di Cariparma in caso di eventi organizzati congiuntamente, ad Assicurazioni, Agenzie di viaggio, Enti organizzatori degli eventi cui gli associati e i loro familiari o aggregati partecipano, alberghi o strutture ricettive. L’ambito di comunicazione è nazionale. I dati sensibili non saranno mai diffusi.

I Suoi dati personali saranno conservati per tutta la durata del rapporto associativo ed anche successivamente per il periodo di conservazione obbligatoria previsto dalla legge (ad es. 10 anni per i dati di natura contabile e fiscale).

Il titolare del trattamento è CRAL FRIULADRIA (Circolo Ricreativo Aziendale Lavoratori di Credit Agricole Friuladria) con sede legale in Pordenone Via Oberdan 2, in persona del legale rappresentante *pro tempore*.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679 in particolare per esercitare l’accesso sugli stessi, per ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che la riguardano, per conoscerne l’origine, per chiederne l’aggiornamento, la rettificazione, la cancellazione o per chiedere la limitazione del trattamento dei dati personali o per manifestare l’opposizione al loro trattamento, per chiederne la portabilità. Detti articoli prevedono inoltre il diritto dell’interessato di proporre reclamo ad un’Autorità di controllo.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

preso atto della informativa sopra esposta,

|  |
| --- |
|  presta il proprio consenso  nega il proprio consenso  al trattamento dei dati sensibili (l’idoneità alla pratica sportiva nell’ambito degli eventi cui il Cral prende parte, eventuali allergie o intolleranze alimentari per l’organizzazione di viaggi e pernottamenti)  |
|  |  |

Data………………… **Firma dell’interessato ………………………….………………**

**CRAL Crédit Agricole FriulAdria - SEZIONE CICLISMO**

Via Oberdan n.2 – 33170 Pordenone PN



**SEZIONE CICLISMO**

**ASSOCIATO/A PER FIGLI MINORENNI**

**Consenso al trattamento dei dati dei propri figli minorenni iscritti**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per i miei figli minorenni iscritti

 *nome e cognome Associato/a*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_ /\_ \_ /\_ \_ \_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nome e cognome figlio/a minorenne data di nascita luogo di nascita*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_ /\_ \_ /\_ \_ \_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nome e cognome figlio/a minorenne data di nascita luogo di nascita*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_ /\_ \_ /\_ \_ \_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nome e cognome figlio/a minorenne data di nascita luogo di nascita*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_ /\_ \_ /\_ \_ \_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nome e cognome figlio/a minorenne data di nascita luogo di nascita*

preso atto della normativa vigente sulla tutela della riservatezza dei dati personali, **esprimo il mio consenso** al trattamento dei dati personali ed eventualmente sensibili che riguardano i miei figli minorenni iscritti, che avverrà secondo le modalità e con le finalità indicate nella informativa.

Sono consapevole che, in mancanza di consenso, risulta impossibile per il Gruppo Ciclismo dar corso ai necessari adempimenti per l’erogazione delle prestazioni statutariamente previste.

Luogo, \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma Associato/a (leggibile)**

**CONIUGE E FIGLI MAGGIORENNI DELL’ASSOCIATO/A**

**Consenso al trattamento dei propri dati da parte dei familiari iscritti (coniuge e figli maggiorenni)**

preso atto della normativa vigente sulla tutela della riservatezza dei dati personali, **esprimo il mio consenso** al trattamento dei dati personali ed eventualmente sensibili che mi riguardano, che avverrà secondo le modalità e con le finalità indicate nella informativa.

Sono consapevole che, **in mancanza di consenso, risulta impossibile per il Gruppo Ciclismo dar corso ai necessari adempimenti per l’erogazione delle prestazioni statutariamente previste.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_/\_\_/\_ \_ \_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nome e cognome coniuge data di nascita luogo di nascita firma coniuge*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_/\_\_/\_ \_ \_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nome e cognome coniuge data di nascita luogo di nascita firma figlio/a*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_/\_\_/\_ \_ \_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nome e cognome coniuge data di nascita luogo di nascita firma figlio/a*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_/\_\_/\_ \_ \_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nome e cognome coniuge data di nascita luogo di nascita firma figlio/a*

Luogo, \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_

**CRAL Crédit Agricole FriulAdria - SEZIONE CICLISMO**

Via Oberdan n.2 – 33170 Pordenone PN

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ**

Dichiarazione liberatoria nei confronti dell'Associazione **CRAL Friuladria** - **Sezione Ciclismo** relativa allo svolgimento dell’escursione del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA e RICONOSCE**

**per se stesso e per ogni suo eventuale avente causa o diritto**, quanto segue:

1. di essere a conoscenza del programma e dell’itinerario proposto, della tipologia di percorso e della sua lunghezza,

2. di essere pienamente consapevole che le condizioni ambientali e atmosferiche in cui mi troverò a muovere potrebbero essere difficoltose (sole, vento, pioggia, grandine, temporali, freddo, nebbia, animali incustoditi e/o selvatici)

3. di essere attualmente in ottime condizioni fisiche e di non avere alcuna controindicazione apparente alla partecipazione a questa escursione, in particolare patologie mediche che pregiudichino lo sforzo fisico e psicologico;

4. di ritenere l’escursione proposta adeguata alle proprie capacità tecniche ed attitudini fisiche e di affrontarla munito di idoneo ed efficiente equipaggiamento

5. di essere consapevole che il rapporto che si instaura durante l’escursione tra gli accompagnatori ed i partecipanti si configura come “accompagnamento volontario per spirito associativo, a titolo gratuito e non professionale”;

6. di sollevare l'Associazione **CRAL Friuladria** - **Sezione Ciclismo** da qualsiasi responsabilità inerente alla propria partecipazione alle escursioni proposte dalla associazione stessa;

7. di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare dalle proprie azioni, sia civilmente che penalmente;

8. che i minori devono essere accompagnati da un genitore o accompagnatore, il quale ne è totalmente responsabile (civilmente e penalmente);

9. di impegnarsi a seguire l’itinerario prestabilito, a non allontanarsi dal gruppo intraprendendo percorsi alternativi di propria iniziativa e ad usare la massima prudenza ovunque , in modo da non mettere a rischio l’incolumità propria e altrui;

10. di rispettare gli appuntamenti e le gli orari previsti per le varie fasi dell’escursione, di rispettare gli ambienti e i luoghi attraversati, nonché le popolazioni locali incontrate ed i loro usi e costumi.

**Pertanto con la presente, il sottoscritto/a intende assolvere l'Associazione CRAL Friuladria e la Sezione Ciclismo, i suoi organi Direttivi ed eventuali collaboratori, dalle responsabilità civili e penali che in qualsiasi modo dovessero insorgere conseguenti alla propria partecipazione all’attività proposta, ivi compreso il trasferimento in auto dalla propria residenza al luogo di partenza dell’escursione, e per qualsiasi danno dovesse subire o arrecare a terzi durante lo svolgimento delle attività proposte.**

Luogo e data …………………………………………… Firma (leggibile) …………………………………

**CRAL Crédit Agricole FriulAdria - SEZIONE Ciclismo**

Via Oberdan n.2 – 33170 Pordenone PN



**SEZIONE CICLISMO**

**DICHIARAZIONE COVID 19 CRAL CREDIT AGRICOLE FRIULADRIA**

Iniziativa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

**Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Con l’inscrizione all’ iniziativa il partecipante, per sé e per i propri figli minori

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

* di non essere sottoposto/i alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato/i positivo/i al **Covid-19**;
* di non aver avuto contatto stretto con un caso probabile o confermato di **Covid-19** per quanto notonei 14 giorni precedenti la data odierna.
* di non avvertire i sintomi del **Covid-19** di seguito riepilogati:

fatica a respirare o sensazione di mancanza d’aria; tosse; diarrea; catarro o secrezioni abbondanti nelle prime vie respiratorie come naso o gola; mal di gola, occhi arrossati con dolore o bruciore e lacrimazione; tosse o muco dal naso con tracce di sangue; congestione nasale; mal di testa; dolori muscolari in assenza di attività fisica; astenia spossatezza; nausea vomito; perdita dell’olfatto e del gusto; febbre (temperatura corporea pari o superiore a 37,5°) o febbricola.

* di aver preso visione delle seguenti norme per la partecipazione all’iniziativa:
* i partecipanti devono avere con sé mascherine protettive e gel igienizzante;
* la mascherina va indossata nei momenti di incontro nei quali non sarà possibile mantenere il previsto distanziamento sociale di almeno 1 metri;
* durante le soste dovrà essere mantenuto il distanziamento sociale di almeno 1 metri con esclusione dei nuclei familiari e/o i congiunti; sarà vietato ai partecipanti lo scambio di indumenti, cibo o bevande.
* evitare le foto di gruppo;
* è assolutamente vietato lo scambio anche momentaneo di oggetti personali.

**In fede**

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-------------------------------

 (luogo e data)

**CRAL Crédit Agricole FriulAdria - SEZIONE CICLISMO**

Via Oberdan n.2 – 33170 Pordenone PN