



SOTTOSEZIONE UNIVERSITARIA DEL C.A.I. DI TORINO
WWW.SUCAI.IT

TORINO,.....

DOMANDA D'ISCRIZIONE AL CORSO DI SCI/SNOWBOARD FUORIPISTA SUCAI 2010

Nome

Cognome

Indirizzo

Città (C.A.P.).....

Telefono

Cellulare

Indirizzo e-mail

Data di nascita

Sciatore Snowboarder

Hai già partecipato in anni passati al Corso di Sci Fuoripista ? SI' NO

Possiedi l'ARVA (apparecchio per la ricerca dei sepolti da valanga) ? SI' NO

Possiedi Pala e Sonda? SI' NO

Hai già esperienza nella pratica dello Sci Fuoripista? SI' NO

**Allego alla presente FOTOCOPIA TESSERA CAI, con bollino 2009 o 2010,
CERTIFICATO MEDICO DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE.**

La S.U.C.A.I. ti informa, ai sensi del D.L.vo 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati da te forniti saranno trattati al solo fine di dare piena e corretta esecuzione alle attività della Sottosezione SUCAI, nonché per ogni finalità istituzionale individuata nello statuto sociale. I tuoi dati saranno registrati nell'archivio storico della Sottosezione SUCAI e non saranno oggetto di comunicazione a terzi o di diffusione.

Con il tuo consenso, i tuoi dati potranno essere utilizzati per inviarti, anche a mezzo di posta elettronica, le nostre comunicazioni associative (ad es. SUCAI news, appuntamenti, condizioni meteo, programma gite, documentazione tecnica), ovvero informazioni promozionali relative ad altre attività organizzate dalla Sottosezione SUCAI o dal C.A.I., nonché iniziative commerciali promosse dal C.A.I. stesso relativamente a materiale tecnico (ad es. attrezzatura, magliette, libri) offerto in uso gratuito, in affitto o in vendita a prezzi scontati. In ogni momento potrai comunque chiedere liberamente, esercitando i diritti che ti sono riconosciuti dall'art.7, D. L.vo 196/03, l'accesso, l'aggiornamento e la cancellazione dei tuoi dati, ovvero opporli all'invio del materiale promozionale di cui sopra.

Dichiaro di essere consapevole che la pratica dello sci fuoripista comporta dei rischi oggettivi .

Firma dell'interessato e per i minorenni di chi esercita la potestà genitoriale

Presa visione della su estesa informativa, acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità di invio di materiale promozionale e commerciale, anche a mezzo di posta elettronica

Firma dell'interessato e per i minorenni di chi esercita la potestà genitoriale.....