

CUS IDROCAMP

PARTECIPAZIONE

La partecipazione al CUS IDROCAMP è subordinata a:

- Compilazione del Modulo d'iscrizione Online, in tutte le sue parti e allegando la documentazione richiesta necessaria (certificato medico, eventuali deleghe ecc..)

CERTIFICATO MEDICO

Il certificato medico è obbligatorio ai fini dell'iscrizione al CUS IDROCAMP e dovrà avere una delle seguenti specifiche:

- certificato medico per attività sportiva NON AGONISTICA con indicazione ECG eseguito presso un Centro Medico Sportivo;
 - certificato medico per attività sportiva NON AGONISTICA con indicazione ECG rilasciato dal medico curante con conseguente liberatoria;
 - certificato medico per attività sportiva AGONISTICA.
- Devono essere inoltre documentate da certificato medico: 1. INTOLLERANZE ALIMENTARI;
2. PATOLOGIE E/O TERAPIE IN ATTO. I medicinali dovranno essere consegnati al responsabile del CAMP con posologia e modalità di somministrazione comprovate.
3. ALTRE SEGNALAZIONI RILEVANTI

RINUNCIA/ABBANDONO

In caso di abbandono o rinuncia al CUS IDROCAMP per motivi personali, **non si avrà diritto ad alcun rimborso.** A fronte di certificazione medica verranno valutati casi di mancata partecipazione per motivi di salute

COMPORAMENTO

L'iscritto è tenuto ad avere un comportamento rispettoso nei confronti delle regole, dei propri compagni e dell'organizzazione. Ogni danno a cose o persone potrà essere soggetto a sanzioni e risarcimento.

L'organizzazione si riserva il diritto di espellere dal CUS IDROCAMP gli iscritti che non osservano le regole di comportamento.

In questo caso **non ci sarà alcun tipo di rimborso** per i giorni a seguire.

EFFETTI PERSONALI

L'assicurazione non prevede la copertura in caso di smarrimento, sottrazione o deterioramento di effetti personali prima, durante e dopo le attività di CUS IDROCAMP.

Il genitore, con la firma del presente regolamento, dichiara di aver preso visione e accettato ogni punto in esso contenuto.

Luogo e Data: _____ Firma (leggibile) _____

LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ Prov. _____
Il _____ Residente a _____ Prov. _____ Via _____
n° _____ C.F. _____

Con riferimento alle immagini (foto e video) scattate e/o riprese durante il CUS IDROCAMP organizzato da CUS MILANO A.S.D. e dagli organi collaboranti A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet (o mezzi di comunicazione informatici quali social network) della Società CUS MILANO ASD su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della Società e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Luogo e Data: _____ In fede _____

Informativa per la pubblicazione dei dati Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003. Si informa che i dati personali conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie suindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Luogo e Data: _____ Firma (leggibile) _____

CUS MILANO A.S.D.
Via Circonvallazione Est 11 - Segrate (MI)
02.7021141 - segreteria@cusmilano.it - cusmilano.it
P.I. 08834130158 - C.F. 91543310154