

## Allegato 2



CLUB ALPINO ITALIANO  
SEZIONE DI \_\_\_\_\_

### MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_  
indirizzo mail \_\_\_\_\_  
esercitante 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](mailto:privacy@cai.it).

Per conoscenza e accettazione

Firma \_\_\_\_\_