



**CLUB ALPINO ITALIANO**  
**SCUOLA INTERSEZIONALE DI ESCURSIONISMO**  
**“LORENZO FRISONE”**



**SEZIONE PER L'AMMISSIONE DEI MINORENNI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

il proprio figlio/a \_\_\_\_\_ a frequentare il

**CORSO DI ESCURSIONISMO**

<b>E1</b>	<b>MDR-E</b>	<b>E2</b>	<b>EEA</b>	<b>EAI1</b>	<b>MDR-EAI</b>	<b>EAI2</b>
-----------	--------------	-----------	------------	-------------	----------------	-------------

**ANNO**

--

luogo e data \_\_\_\_\_ Firma .....

Dichiaro di dare il mio consenso al trattamento dei dati personali per l'iscrizione al presente corso e per le attività amministrative ad esso correlate nonché per le finalità istituzionali definite specificamente all'art.1 del Regolamento Generale del Club Alpino Italiano (di seguito allegato), dichiaro inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 Reg. UE 679/2016 all'atto dell'iscrizione o del rinnovo dell'iscrizione al CAI.

Il consenso è necessario ai fini dell'iscrizione al corso Firma .....