

Spett.le
Associazione Volontariato in Montagna ODV
c/o Südtiroler Bauernbund
via Piani d'Isarco n. 8
Casella postale 421
I-39100 Bolzano

(Luogo e data)

Intervento di volontariato sul maso di alta quota in Alto Adige

Gentili Signore e Egregi Signori,

con la presente diamo il nostro consenso a mio/a figlio/a _____ per la partecipazione all'intervento di volontariato nel periodo dal _____ al _____ in un maso d'alta quota dell'Alto Adige.

Noi dichiariamo che l'Associazione Volontariato in Montagna ODV non ha responsabilità alcuna per i lavori svolti durante l'intervento volontario.

Sono esclusi gli atti dell'Associazione che sono dovuti a negligenza o dolo.

Informazione **sull'assicurazione** durante l'intervento sul maso:

Polizza Infortuni

Somma assicurata in caso di morte € 100.000,00, somma assicurata per invalidità permanente € 200.000,00, senza franchigia fino ai 100.000 €, 5 % di franchigia dai 100.000 € ai 200.000 €. Valutazione del grado d'invalidità determinata secondo tabella INAIL.

Diarie da ricovero per infortunio e in caso di gessatura € 25,00. Vengono liquidati fino ai 300 giorni in caso di ricovero e fino ai 60 giorni in caso di gessatura per ogni anno assicurativo e/o per volontario.

Polizza Responsabilità Civile: Somma assicurata € 2.500.000,00 €. Quota a carico dell'assicurato € 250,00.

Per i danni causati da propria negligenza, risponde il volontario stesso. Una copia della polizza può essere richiesta direttamente all'Associazione Volontariato in Montagna (AVM).

I volontari non possono esercitare alcuna attività che richiede una formazione specifica.

Il volontario si obbliga di lasciare il maso trascorso, il periodo prestabilito.

Noi accettiamo le garanzie dell'assicurazione sopra indicate (secondo Polizza n. 1152500116392 e 1151454101283– Raiffeisen Servizi Assicurativi, Bolzano).

Distinti saluti

(Nome e cognome e firma dei genitori o di un rappresentante legale)

 (1/5)

PROTEZIONE DEI DATI

Dichiaro di aver preso visione e di aver compreso l'informativa sulla protezione dei dati ai sensi degli articoli 13 e 14 del **Regolamento UE 2016/679** e della normativa nazionale in vigore, e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale nei confronti del minore.

Autorizzo dunque il **trattamento** dei dati di mio/a figlio/a ai **fini della partecipazione all'intervento** volontario presso il maso di alta quota. Il conferimento dei dati è facoltativo. Senza l'autorizzazione al trattamento dei dati il minore non potrà partecipare all'intervento.

_____ ✍️ (2/5)
(Nome e cognome e firma dei genitori o di un rappresentante legale)

CONSENSO ESPlicito PER CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI

Presto il mio consenso esplicito affinché i dati particolari di mio/a figlio/a riguardanti la sua salute vengano utilizzati ai fini dell'intervento volontario e che possano essere trasmessi al maso e all'assicurazione. Senza tali dati, per motivi di sicurezza, non è possibile partecipare all'intervento.

_____ ✍️ (3/5)
(Nome e cognome e firma dei genitori o di un rappresentante legale)

AUTORIZZAZIONE PER L'UTILIZZO DI FOTO E VIDEO REALIZZATI

Autorizzo l'utilizzo a titolo gratuito, 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, l'utilizzo delle foto o video realizzate da mio/a figlio/a durante l'intervento di volontariato.

Autorizzo:

Si **No**

_____ ✍️ (4/5)
(Nome e cognome e firma dei genitori o di un rappresentante legale)

CONSENSO ALL'UTILIZZO DELLE IMMAGINI CHE RIPRENDONO MIO/A FIGLIO/A

Presto il consenso per l'utilizzo delle immagini che riprendono mio/a figlio/a direttamente, realizzate da altri, nonché la conservazione delle foto e degli audio/video stessi negli archivi informatici dell'Associazione, per la promozione dell'attività dell'Associazione stessa.

La prestazione del consenso per l'utilizzo delle immagini è facoltativo. Il mancato consenso non permetterà l'utilizzo delle immagini e/o delle riprese audiovisive per le finalità sopra indicate.

La presente autorizzazione potrà sempre essere revocata per il futuro tramite comunicazione scritta da inviare via e-mail all'Associazione (info@bergbauernhilfe.it). Sono inoltre stato informato su tutti i rischi della pubblicazione della foto in internet (accessibilità pubblica, modificabilità, utilizzo illegittimo, difficoltà di cancellare i dati ecc.).

Presto il mio consenso

Si **No**

_____ ✍️ (5/5)
(Nome e cognome e firma dei genitori o di un rappresentante legale)