



## SOLICITUD DE INCLUSION/AFILIACIÓN AÑO 202....

El abajo firmante (escribir todos los datos en mayúsculas):

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Ciudad y País de nacimiento \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Ciudad/País de residencia \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Documento n. \_\_\_\_\_ Emitido por \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### SOLICITA

- el reconocimiento de su propio certificado de calificación W.R.F, que entrega en copia;
- la inscripción en las listas federales de los técnicos de \_\_\_\_ nivel, con conocimiento de la obligación de asistir al curso de formación en líneaal y al módulo sobre la seguridad e/o los examen practico al fin de completar la formación F.I.Raft.

### Entrego los siguientes documentos:

- Copia del documento de identidad/pasaporte;
- Copia del certificado de calificación W.R.F.

### ACEPTACIÓN DE LAS NORMAS DE LA FEDERACIÓN

Con la suscripción del presente formulario, el que subscribe, solicitante la afiliación, acepta expresamente las normas del Estatuto e de los Reglamentos del la Federación Italiana de Rafting (F.I.Raft.) y se compromete a observarlas y cumplirlas, sin excepción.

El solicitante declara que acepta y cumple, sin excepción, también la clausula contenida en el articulo 51 del Estatuto de la F.I.Raft, así como los Reglamentos del Comité Olímpico Nacional de Italia (CONI) y de las otras organizaciones internacionales a las cuales la F.I.Raft. adhiere

Fecha .....

Firma \_\_\_\_\_

### CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES.

El solicitante, que ya ha obtenido las informaciones contempladas en el articulo 13 del GDPR y leída la nota informativa publicada en la página web de la Federación (<http://www.federrafting.it/documenti/category/11->

**F.I.Raft - Federazione Italiana Rafting**

Sede Legale: **Piazza San Paolo, 2 - 13900 Biella (BI)**

C.F./P.I. 00689760148 - codice univoco SU9YNJA

Sede Operativa: **Fraz. Neyran Dessus, 4 - 11020 Brissogne (AO)**

Tel. 0165 / 516414 E-mail: [segreteria@federrafting.it](mailto:segreteria@federrafting.it) - [www.federrafting.it](http://www.federrafting.it)





[modulistica.html](#)), acepta el tratamiento de los datos personales en las modalidades y para los fines con arreglo al inciso 1a, estrechamente relacionados y vinculados a la gestión de la relación de afiliación.

Lugar \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Consiento)

\_\_\_\_\_  
(No consiento)

El solicitante acepta la transmisión de los datos personales para los fines promocionales y comerciales a terceros con los cuales la F.I.Raft o/y el CONI tienen relaciones comerciales, en la medida en que tales datos sean tratados en el cumplimiento de las obligaciones prescritas por la ley y los respectivos contratos.

.....  
Firma del solicitante

El solicitante, consciente de las sanciones penales y deportivas en caso de declaración falsa, declara de realizar actividades deportivas de aficionados y de disponer de apropiada certificación medica con arreglo a lo que la ley y los Reglamentos Federales disponen, al establecer una diferencia entre la actividad deportivas competitiva y la actividad deportiva de aficionados.

Fecha .....

Firma del solicitante .....