



## Solicitud de reconocimiento carnet extranjero

Quien solicita ..... Nacido en .....

.....el...../...../..... residente en .....

Codigo postal ..... Calle..... Nro. ....

(tel..... e mail .....

Solicita por medio de la presente el reconocimiento del carnet de Guia emitido en fecha ...../...../..... por .....

..... y la inscripcion en el registro Oficial de guías F.I.Raft

El abajo firmante, al no cumplir estos requisitos, declaro que participaré en el curso/examen para guías de nivel IV/A:

del 21 al 24 de Mayo de 2022.

del 20 al 23 de Junio de 2022.

Con tal fin adjunta la siguiente documentación:

1. copia de un documento de identidad personal valido;
2. copia de el carnet de guía extranjero (si lo tuviere);
3. copia del certificado de primeros auxilios (BLS-D, WFR, o similar) (máximo dos años);
4. currículum vital referente solo a la actividad de rafter;
5. certificados de trabajos. La declaracion, firmada por el responsable de la compania de Rafting y sellada, deberá contener especificados los periodos en los cuales el interesado ha desarrollado la actividad en dicha compania, el/los nombres de los rios sobre los cuales ha operado y su grado de dificultad. **El solicitante deberá certificar como minimo 3 años de trabajo como guia de rafting no siendo imprescindible que la misma sea en tiempo continuado;**
6. certificado médico de aptitud para el deporte de competición, expedido en Italia, válido durante un año;
7. atribución del código fiscal, expedido por la "Agenzia delle Entrate", en Italia o por el consulado o la Cancillería consular, en el extranjero. (Este documento tienen que ser transmitido a la Secretaría de la F.I.Raft en el plazo previsto de 8 días desde el dia de ejecución del examen, en el caso contrario la afiliación a la F.I.Raft quedará anulada y el examen no se considerará aprobado).

El firmante, en el caso de la aceptación de la presente solicitud y de obtener un exito positivo en el examen practico, me comprometo a observar las normas del reglamento técnico F.I.Raft.

fecha ..... Firma .....

### 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.

**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)





El solicitante declara que acepta y cumple, sin excepción, también la clausula contenida en el artículo 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 artículo 13 del GDPR y leída la nota informativa publicada en la página web de la Federación (<http://www.federrafting.it/documenti/category/11-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 .....