



## 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, teniendo en cuenta que la F.I.Raft reconoce, de conformidad con la Directiva 2005/36/CE de 7 de septiembre de 2005, los certificados de cualificación nacionales expedidos por los países pertenecientes a la UE al término de un curso preparatorio con examen final, adjunta los siguientes documentos:

1. copia del pasaporte o un documento de identidad valido;
2. copia del carnet de Guía obtenido en el Estado extranjero;
3. el plan de formación del curso que se haya seguido para obtener la cualificación, con indicación de las horas de clase y de las materias;
4. copia del certificado de primeros auxilios (BLS-D, WFR, o similar) (máximo dos años);
5. copia del certificado de rescate fluvial válido o certificado de participación en un módulo de seguridad organizado por la F.I.Raft;
6. currículum vitae, relativo a la SOLA actividad de rafter;
7. todo certificado de trabajo;
8. certificado médico de aptitud para el deporte de competición, expedido en Italia, válido durante un año;
9. 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 - 9 - tienen que ser transmitido a la Secretaría de la F.I.Raft en el plazo previsto de 8 días desde la entrada a Italia, en el caso contrario la afiliación a la F.I.Raft quedará anulada y las licencias no se considerará aprobada).

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

- 24 al 26 de Mayo de 2021;
- 1 al 3 de Septiembre de 2021,

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. copia del certificado de rescate fluvial válido (máximo dos años) o certificado de participación en un módulo de seguridad organizado por la F.I.Raft;

### 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)





5. currículum vital referente solo a la actividad de rafter;
6. certificados de trabajos. La declaración, firmada por el responsable de la compañía de Rafting y sellada, deberá contener especificados los periodos en los cuales el interesado ha desarrollado la actividad en dicha compañía, el/los nombres de los rios sobre los cuales ha operado y su grado de dificultad. **El solicitante deberá certificar como mínimo 3 años de trabajo como guía de rafting no siendo imprescindible que la misma sea en tiempo continuado;**
7. certificado médico de aptitud para el deporte de competición, expedido en Italia, válido durante un año;
8. 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 – 8 - tienen que ser transmitido a la Secretaría de la F.I.Raft en el plazo previsto de 8 días desde el día 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 éxito positivo en el examen práctico, 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 suscribe, 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 cláusula 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 .....

