



DOMANDA D'ISCRIZIONE
(SCRIVERE SOLO IN STAMPATELLO)

ISTRUTTORE SURF L1

ENTE ATTUATORE: **ACSI NAZIONALE SURFING**

...I... sottoscritto/a..... nato/a il
a.....(.....) Stato..... codice fiscale
di risiedere in via/piazza n..... località
Comune C.A.P Provincia
E-MAIL@..... CELLULARE
(PER LA SPEDIZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE ACSI CONSEGUITA)

DICHIARA, CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445)

ASSOCIAZIONE ACSI (ASD/SSD) di appartenenza ☐ SI ☐ NO

NOME ASD.....

SEDE ASD.....

RUOLO all'interno dell'ASD/SSD:

- ☐ **DIRIGENTE** (Presidente, Vicepresidente, Consigliere ...) ☐ **TECNICO SPORTIVO** (Maestro, Istruttore, Personal Trainer...)
☐ **COLLABORATORE SPORTIVO** (Organizzazione Segreteria, Eventi...) ☐ **SOCIO ORDINARIO** (allievo ...)

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata a:

- . effettuazione dell'attività al raggiungimento di un **numero ALLIEVI MINIMO (N. 8)** e **numero ALLIEVI MASSIMO (N.15)**, se in soprannumero vi sarà una selezione). Se in prossimità d'inizio del corso scelto, non è stato raggiunto il numero minimo di iscritti la data sarà posticipata;
- . versamento della **QUOTA** prevista dal piano formativo, essendo la natura del corso a titolo oneroso;
- . essere in possesso dei **REQUISITI D'AMMISSIONE** previsti dal Settore ACSI SURFING, come si evince dal proprio CV e materiale VIDEO inviato;
- . essere in possesso del **CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO**;
- . essere a conoscenza che la programmazione del corso è suscettibile a **VARIAZIONI**, sulla base delle esigenze dell'organizzazione e/o dei Docenti coinvolti;
- . consentire l'uso dei propri dati personali, nei limiti consentiti dalla Legge, compreso l'utilizzo di riprese Foto/Video (Regolamento UE 679/2016 (cosiddetto **GDPR**);

☐ **In possesso di TESSERA ACSI SPORT (almeno TIPO BASE)** in corso di validità per la copertura infortuni
TESSERA ACSI NUM. **TIPOLOGIA**

EMESSA DALL'ASD/SSD **in data** / /

☐ **NON in possesso, ne chiedo l'emissione.**

Accettazione e rispetto delle norme presenti sul seguente **CONTRATTO FORMATIVO:**

Il Sottoscritto/a e il settore Nazionale ACSI SURFING CONVENGONO QUANTO SEGUE:

- Il corso è programmato in **data 14/16 marzo 2025**; previo raggiungimento del num. minimo di partecipanti;
- **presso BRINDISI, Puglia**
- la frequenza è **obbligatoria per l'80%**; sono previste **assenze pari a max 20%** del monte ore totali.

L'ENTE ACSI

- comunica con anticipo sede, orari ed eventuali successive variazioni di calendario e/o docenti;
- fornisce con tempestività dispense e/o materiali e/o attrezzature necessarie al raggiungimento degli obiettivi;
- organizza e coordina l'attività in accordo con i docenti di riferimento degli allievi;
- garantisce la presenza di un Tecnico ed il supporto telefonico di un Tutor/Coordinatore per l'intera durata del corso;
- garantisce la copertura Infortuni con la Tessera Socio Acsi già in possesso o richiesta dal partecipante;

- si avvale della facoltà di annullare l'attività qualora intervengano motivi di comprovata forza maggiore.
In tal caso la quota versata sarà restituita.
- Con il superamento della prova finale e del **completamento delle ore di tirocinio assegnate** a ciascun partecipante (come più dettagliatamente descritto nel Regolamento Tecnico), **ACSI – EPS RICONOSCIUTO CONI, rilascerà: DIPLOMA NAZIONALE ISTRUTTORE, TESSERINO TECNICO NAZIONALE** (se il TT è già stato emesso per l'anno in corso, la sola dicitura della nuova qualifica sarà inserita l'anno successivo), **iscrizione ACSI all'ALBO NAZIONALE QUALIFICHE riconosciute CONI.**
Inoltre, per chi effettua la formazione **ACSI SAFETY WAVE** sarà **rilasciato ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE.**
- **La documentazione di qualifica è rilasciata dalla SEGRETERIA ACSI NAZIONALE in FORMATO DIGITALE** (tutta la documentazione possiede un regolare codice di verifica QR CODE; il Tesserino Tecnico è corredato da una certificazione di validità ACSI Nazionale).

Il DOCENTE

- espone e motiva l'intervento educativo e didattico;
- si impegna ad essere in orario con l'inizio/fine delle lezioni;
- spiega le proprie strategie, gli strumenti di verifica, i criteri di valutazione;
- specifica il materiale necessario per il l'attività formativa da svolgere, volta per volta;
- assegna il lavoro domestico (se necessario) tenendo conto del carico giornaliero.

L'ALLIEVO

- dichiara di **aver compiuto 16 anni di età**;
- dichiara di **avere la fedina penale pulita e di non avere nessun procedimento a carico**;
- dichiara di **accettare il Codice Etico Sportivo**, mantenendo un comportamento rispettoso, responsabile e corretto;
- dichiara di essere in possesso del **Certificato Medico Sportivo**;
- si impegna a **versare la quota prevista dal piano formativo**, essendo la natura del corso a titolo oneroso;
- si impegna a **non divulgare né trarre personale profitto dal materiale didattico ACSI consegnato**;
- si impegna a presentarsi almeno 15 minuti prima dell'orario d'inizio della lezione, oltre a frequentare con assiduità, favorendo la continuità del percorso formativo;
- comunica tempestivamente l'eventuale assenza;
- partecipa consapevolmente al processo di formazione personale, sportivo e culturale, collaborando nelle varie attività, esprimendo anche pareri e proposte;
- controlla e firma sul registro delle presenze;
- svolge le ore di tirocinio a lui assegnate e da svolgersi dopo il corso entro i 12 mesi successivi, i compiti assegnati e presenta il materiale quando richiesto.

REQUISITI DI ACCESSO:

BREVETTO LIFEGUARD

- ☐ **ESSERE IN POSSESSO del Brevetto di Lifeguard.**
Sono riconosciuti i brevetti di **Lifeguard** (assistente al salvamento) della **FIN e SNS** (Salvamento Genova), purché **MIP** (Mare Interno Piscine). **Non è valido il brevetto per sole acque interne.**
- ☐ **NON ESSERE IN POSSESSO** dei brevetti sopra citati pertanto:
 - ☐ provvederà al suo ottenimento entro 12 mesi dal termine del corso (durante il periodo di tirocinio);
 - ☐ chiede di partecipare al corso **ACSI SAFETY WATER** (abbinato al corso istruttore).
Il corso **ACSI SAFETY WATER** abilita solo ai fini dell'ottenimento della qualifica di Istruttore Sup e non possono essere utilizzati per svolgere l'attività di bagnino al pubblico (piscine, stabilimenti balneari, etc)

VERIFICA DELLE COMPETENZE

- **invio** da parte del candidato del **CV** che includa esperienze surfistiche del tipo: partecipazione a gare con relativi risultati, viaggi e luoghi surfati, eventuali esperienze di insegnamento presso scuole surf/sup in Italia e/o all'estero.

E

- **invio** da parte del candidato di **N. 2 VIDEO**, nei quali egli sia nettamente riconoscibile, mentre fa surf.

N.B. In ogni video (di max 1 minuto ciascuno), anche amatoriale con telefonino, si deve riconoscere il candidato: nel VIDEO 1 mentre surfa un'onda in frontside (faccia all'onda); nel VIDEO 2 mentre surfa un'onda in backside (schiena all'onda).

N.B.: L'invio dei video può essere esentata a quei partecipanti che sono noti, per la loro attività agonistica o per altra esperienza nell'ambito del surf coaching, ai presentatori del corso e/o al responsabile e coordinatore tecnico nazionale del settore Acsi Surfing, Essi dovranno comunque inviare alla segreteria un breve CV e eventuali attestati, brevetti, etc...

ISCRIZIONE:

E' necessario inviare la seguente documentazione, **almeno 10gg prima della data d'inizio del corso**, tramite servizio **WE TRANSFER**, alla mail **surf@acsi.it**:

- **MODULO D'ISCRIZIONE** (compilato in stampatello, in ogni sua parte)
- **CURRICULUM VITAE AUTOCERTIFICATO** + copia **QUALIFICHE**
(se esistenti, acquisiti anche presso altri Enti e/o Federazioni e/o Organismi Internazionali)
- **BREVETTO LIFE GUARD** (se già in possesso, come precedentemente indicato)
- **N. 2 VIDEO** relativi a momenti di performances (come precedentemente indicato)
- **FOTOTESSERA** (formato PNG, non cartaceo)
- copia del **CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO (AGONISTICO PER LA FORMAZIONE ACSI SAFETY WATER)**
- copia **CARTA D'IDENTITA'** e **TESSERA SANITARIA**
- copia **CONTABILE PAGAMENTO**
- **SOLO se iscritti alla Formazione ACSI SAFETY WATER** (autodichiarazione in fondo al modulo).

QUOTA SOCIALE DI PARTECIPAZIONE (BARRARE UNA DELLE SCELTE):

- | | |
|--|----------|
| ☐ CORSO ISTRUTTORE SURF | € 395,00 |
| ☐ CORSO ISTRUTTORE SURF + TESSERA ACSI BASE SPORT (sugerita) | € 405,00 |
| ☐ CORSO ISTRUTTORE SURF + TESSERA ACSI INTEGRATIVA SPORT | € 410,00 |
| ☐ CORSO ISTRUTTORE SURF + TESSERA ACSI SUPERINTEGRATIVA SPORT | € 420,00 |
| (Le varie polizze assicurative sono visionabili sul sito https://www.acsi.it/assicurazioni/) | |
| ☐ CORSO ISTRUTTORE SURF + ACSI SAFETY WATER | € 495,00 |
| ☐ CORSO ISTR. SURF + ACSI SAFETY WATER + TESSERA ACSI BASE SPORT | € 505,00 |
| ☐ CORSO ISTR. SURF+ACSI SAFETY WATER+TESS. ACSI INTEGRATIVA SPORT | € 510,00 |
| ☐ CORSO ISTR. SURF+ACSI SAFETY WATER+TESS. ACSI SUPERINTEGRATIVA SPORT | € 520,00 |
| (Le varie polizze assicurative sono visionabili sul sito https://www.acsi.it/assicurazioni/) | |

NB. IL CANDIDATO INTERESSATO AD ISCRIVERSI AI CORSI ISTRUTTORE SURF E SUP, IN FASE D'ISCRIZIONE POTRA' RICEVERE UNA RIDUZIONE DELLA QUOTA PARI AL 10% DI ENTRAMBE LE QUOTE.

MODALITA' DI VERSAMENTO:

- **Acconto 50%** al momento dell'iscrizione; - **Saldo** entro la data di fine corso.

BONIFICO - IBAN: IT65 B087 2624 8000 0000 0104 289

Intestato a **ACSI**

Causale: "Formazione SURF + nome/cognome partecipante"

N.B. Vi è la possibilità di recedere entro e non oltre 7 giorni effettivi dalla firma dell'iscrizione.
Solo in tal caso, sarà possibile ricevere il rimborso della quota versata.

DATA ____/____/____

FIRMA DEL PARTECIPANTE _____

* **OBBLIGO PER I MINORI:**

NOME/COGNOME di chi esercita la Patria Potestà e/o Tutore Legale _____

FIRMA di chi esercita la Patria Potestà e/o Tutore Legale _____

POLICY PER IL TRATTAMENTO IN SICUREZZA DEI DATI PERSONALI

(Regolamento UE 679/2016 - Art. 13 e modifiche approntate alla normativa nazionale relativa alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento di dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati (Ex. D.Lgs n.101 del 10 agosto 2018))

ACSI (Associazione di Cultura Sport e Tempo Libero Comitato Provinciale di Lucca e Versilia) con sede legale/operativa in Via Garibaldi, 174 – 55049 Viareggio (LU), C.F. 91013070460, informa di essere Contitolare del trattamento assieme a ACSI (Associazione di Cultura Sport e Tempo Libero Comitato Nazionale) ai sensi degli articoli 4, n. 7), 24 e 26 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e alle modifiche approntate sulla normativa nazionale relativa alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento di dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (Ex D.Lgs n.101 del 10 agosto 2018), e che i dati verranno trattati per le seguenti finalità, in via manuale e/o con il supporto di mezzi informatici e/o telematici. I dati personali/particolari dell'interessato saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza per la **PROMOZIONE, DIFFUSIONE DI ATTIVITÀ SPORTIVE, CULTURALI E FORMATIVE DELL'ENTE VERSO LE ASSOCIAZIONI**. In un'ottica di assoluta trasparenza, ACSI informa l'interessato che i dati saranno raccolti e successivamente trattati secondo base giuridica a seguito riportata.

La base giuridica del trattamento dei Vs. dati personali si fonda su norme provenienti dal diritto dello Stato Membro a cui è soggetto il Titolare del Trattamento ed è relativa all'esecuzione degli obblighi contrattuali (considerando 44, articolo 6, paragrafo 1, lettera b) e/o adempimenti a obblighi legali ai quali è soggetto il Titolare del Trattamento (articolo 6, paragrafo 1, lettera c) nonché all'espressione facoltativa da parte dell'interessato del consenso al trattamento dei propri dati personali/particolari (articolo 6, paragrafo 1, lettera a). I Vs. dati potranno essere comunicati a seguito di ispezioni o verifiche (qualora richiesti), a tutti gli organi ispettivi preposti a verifiche e controlli inerenti la regolarità degli adempimenti di legge. I Vs. dati potranno essere comunicati inoltre al/alla Commercialista, a Studi di consulenza, al tecnico informatico, all'Associazione Istituzionale Nazionale di Roma, a Comitati Nazionali e altri enti o soggetti per adempimenti di obblighi di legge, amministrativi e fiscali.

I dati personali dell'interessato ed eventualmente contenuti, foto/video, potranno essere inseriti all'interno del Sito Internet di ACSI e simili, in riviste e giornali e piattaforme social network solo a seguito del suo consenso libero, facoltativo ed esplicito. I dati personali conferiti potranno anche essere trasferiti al di fuori dello spazio comunitario e memorizzati nei sistemi informatici degli hosting di posta elettronica e sito internet/piattaforme social.

L'eventuale rifiuto di conferire i Suoi dati comporta l'impossibilità ad adempiere alle finalità sopra citate. Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento, si informa l'interessato che ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali/particolari che li riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile, l'accesso a questi, la rettifica e il diritto alla portabilità dei dati nei casi previsti. Inoltre l'interessato ha diritto di richiedere la rettifica, la cancellazione e la limitazione del trattamento dei propri dati: si informa quindi che a seguito della ricezione di tale richiesta l'ACSI procederà tempestivamente alla rimozione e cancellazione dei dati utilizzati (solo nei casi in cui non vi sia incompatibilità con la Normativa Nazionale applicabile).

L'interessato inoltre ha diritto di richiedere al Titolare del Trattamento l'identificazione dei soggetti destinatari dei dati e di proporre un reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito web ufficiale dell'Autorità su www.garanteprivacy.it

L'esercizio dei diritti non è soggetto ad alcun vincolo di forma ed è gratuito inviando una mail all'indirizzo lucca@acsi.it

Si informa inoltre che i dati personali oggetto di Trattamento saranno conservati nel rispetto del principio di proporzionalità e comunque fino a che non siano state perseguite le finalità del trattamento. Il Titolare tratterà i dati personali/particolari per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra, per tutta la durata del rapporto di associazione e/o mandato e, nel caso di revoca e/o altro tipo di cessazione del rapporto, nei termini prescrivibili indicati nell'art. 19 del D.Lgs. 35/2017 e comunque per non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto per le Finalità di Servizio.

ACSI (Associazione di Cultura Sport e Tempo Libero Comitato Provinciale di Lucca e Versilia), con sede legale/operativa in Via Garibaldi, 174 – 55049 Viareggio (LU) è Contitolare del Trattamento assieme a ACSI (Associazione di Cultura Sport e Tempo Libero Comitato Nazionale).

Il Responsabile del trattamento è il Presidente Pro Tempore Sig. Paolo Baracchini.

Il Responsabile della protezione dei dati (DPO/RPD) è la Dott.ssa Francesca Cecconi, domiciliata per la carica presso gli uffici dell'Associazione, reperibile al seguente indirizzo e-mail privacy@acsi.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

dichiara

di aver letto e compreso in ogni suo punto l'informativa che è stata sottoposta alla sua attenzione per il trattamento dei dati personali e/o particolari indicati

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Art. 7 Regolamento UE n. 679/2016)

In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art.13 del Regolamento 679/2016 e alle modifiche approntate alla normativa nazionale relativa alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento di dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati (Ex. D.Lgs n.101 del 10 agosto 2018) e nell'ambito delle finalità sopra indicate, La preghiamo di voler esprimere il Suo consenso in merito a:

1. il trattamento dei Suoi dati personali identificativi (nome, cognome, indirizzo di residenza, data e luogo di nascita, codice fiscale, numero telefonico, indirizzo e-mail e simili) nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa

☐ Consento il trattamento ☐ Non consento

2. il trattamento dei Suoi dati particolari (certificato idoneità sanitaria e simili) nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa

☐ Consento il trattamento ☐ Non consento

3. la comunicazione dei Suoi dati personali/particolari agli eventuali soggetti esterni indicati nell'informativa ricevuta

☐ Consento il trattamento ☐ Non consento

4. l'inserimento dei Suoi dati personali (tra cui foto, video, contenuti) all'interno del sito Internet e simili, riviste, giornali e social network

☐ Consento il trattamento ☐ Non consento

FIRMA PARTECIPANTE _____

*** OBBLIGO PER I MINORI:**

NOME/COGNOME di chi esercita la Patria Potestà e/o Tutore Legale _____

FIRMA di chi esercita la Patria Potestà e/o Tutore Legale _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via/Piazza/Strada _____
n. _____ / _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art 76 de DPR 28122000 445 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con provvedimenti emanati in base a dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445

D I C H I A R A

di essere in grado di nuotare in piscina o acqua calma, i 200 metri in 5 minuti di tempo.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi del GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Il /la dichiarante

AVVERTENZA:

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, agli uffici ACSI SURFING.