



Anno **2024** - **DOMANDA D'ISCRIZIONE**
(SCRIVERE SOLO IN STAMPATELLO)

TITOLO DELL'INTERVENTO **ISTRUTTORE SURFSKATE**

ENTE ATTUATORE: **ACSI NAZIONALE SURFING**

...I... sottoscritto/a..... nato/a il
a.....(.....) Stato..... codice fiscale

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)

DICHIARA

di risiedere in via/piazza n..... località

Comune C.A.P Provincia

E-MAIL@..... **CELLULARE**/.....

(PER LA SPEDIZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE ACSI CONSEGUITA)

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...)

Settore d'insegnamento _____

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:

. essere in possesso del brevetto **Istruttore Acsi Surfing** in corso di validità o aver frequentato il corso Surf L1 ed essere in attesa di completare le ore di tirocinio. **N.B.:** Possono partecipare al corso anche persone NON in possesso del brevetto Istruttore Acsi Surfing purchè tesserati Acsi, ma in questo caso NON verrà rilasciato loro alcun Brevetto, ma solo l'Attestato di Partecipazione:

. versamento della **QUOTA** prevista dal piano formativo, essendo la natura del corso a titolo oneroso;

. essere in possesso del **CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO (non agonistico)**;

. 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**);

. essere in possesso di almeno **TESSERA ACSI SPORT (almeno TIPO BASE)** in corso di validità per la **COPERTURA INFORTUNI**;

TESSERA ACSI NUM. _____

TIPOLOGIA

EMESSA DALL'ASD/SSD

in data ____ / ____ / ____

oppure

NON in possesso. Chiedo l'emissione di:

TESS. ACSI TIPO BASE SPORT
(€ 10,00)

TESS. ACSI TIPO INTEGRATIVA SPORT
(€ 15,00)

TESS. ACSI TIPO SUPERINTEGRATIVA
SPORT (€ 25,00)

**NB. Le varie polizze assicurative sono visionabili sul
sito**

<https://www.acsi.it/assicurazioni/>

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 **25/26 MAGGIO 2024**, previo raggiungimento del num. minimo di partecipanti;
- presso strutture **zona LIDO DI CAMAIORE/MARINA DI PIETRASANTA;**
- 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 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 SURFSKATE** 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 i compiti assegnati e presenta il materiale quando richiesto.

L'allievo dichiara inoltre di: **(BARRARE UNA DELLE SCELTE)**:

- ESSERE IN POSSESSO** del **Brevetto di Istruttore ACSI SURF L1**
- NON ESSERE IN POSSESSO** del **Brevetto di Istruttore ACSI SURF L1** ma desidera partecipare al corso unicamente per mio interesse personale. In questo caso, l'allievo dichiara che:
- Sono a conoscenza che NON riceverò il brevetto di Istruttore ACSI SURFSKATE, ma unicamente l'attestato di partecipazione.

ISCRIZIONE:

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

- **MODULO D'ISCRIZIONE** (compilato in stampatello, in ogni sua parte)
- **BREVE CURRICULUM VITAE (delle esperienze surf, skate) AUTOCERTIFICATO** + copia **QUALIFICHE** (se esistenti, acquisiti anche presso altri Enti e/o Federazioni e/o Organismi Internazionali)
- **FOTOTESSERA** (formato PNG, non cartaceo)
- copia del **CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO (NON AGONISTICO)**
- copia **CARTA D'IDENTITA'** e **TESSERA SANITARIA**
- copia **CONTABILE PAGAMENTO**

QUOTA SOCIALE DI PARTECIPAZIONE (BARRARE UNA DELLE SCELTE):

- CORSO ISTRUTTORE SURFKATE CON RILASCIO BREVETTO PER I POSSESSORI DI BREVETTO ISTRUTTORE SURF L1 o SURF L2 DI ALTRI ENTI** € 300,00
- CORSO ISTRUTTORE SURFKATE CON RILASCIO BREVETTO PER I POSSESSORI DI BREVETTO ISTRUTTORE SURF L1 o SURF L2 DELL'ENTE ACSI** € 250,00
- CORSO ISTRUTTORE SURFSKATE UNICAMENTE CON RILASCIO DI ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE** € 200,00

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 SURFSKATE + 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 _____

FIRMA di chi esercita la Patria Potestà _____

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 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.

ACSI procederà comunque tempestivamente alla rimozione e cancellazione dei dati dai database utilizzati qualora richiesto dall'interessato. 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, 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 conferiti dall'interessato ed eventualmente contenuti foto/video, potranno essere inseriti all'interno del Sito Internet di ACSI e simili, in riviste/giornali/social network a seguito del suo consenso 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 della stessa che hanno 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 prescizionali 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** _____

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 nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa

Consento il trattamento Non consento

2. il trattamento dei Suoi dati particolari 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. Consente 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 _____

FIRMA di chi esercita la Patria Potestà _____

(NOME/COGNOME del Tutore Legale in caso di soggetto minore e incapace) _____

(FIRMA del Tutore Legale) _____