

# MODULO DI ISCRIZIONE CERTIFICAZIONE ISTRUTTORI POWERLIFTING

Il sottoscritto presenta la propria richiesta di partecipazione al Corso Istruttori di ..... (indicare città)

Nome e Cognome: .....

Data e Luogo di nascita: .....

Codice Fiscale: .....

Residente in: .....

Città e Provincia: .....

Recapito telefonico: .....

E-mail: .....

Taglia (*barrare 1 sola casella*):     Small     Medium     Large     XLarge     XXLarge

**AUTORIZZA** la pubblicazione delle proprie immagini fotografiche e delle riprese video effettuate in occasione dell'evento di cui al presente modulo di iscrizione per uso di pubblicazione sul sito [www.accademiaitalianaforza.it](http://www.accademiaitalianaforza.it) e [www.powerliftingitalia-fiopl.it](http://www.powerliftingitalia-fiopl.it), nonché sui canali Internet ad essi collegati (Facebook, YouTube, Flickr, Twitter) e la diffusione mediante stampa (materiale divulgativo istituzionale, quotidiani, rassegne stampa, ecc.). La posa, l'utilizzo delle immagini e delle riprese video sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

## DICHIARA INOLTRE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

1. di essere in possesso di certificazione medica per l'idoneità dell'attività sportiva non agonistica;
2. di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività;
3. di non aver assunto e di non assumere nelle 48 ore precedenti l'attività sostanze stupefacenti e/o psicotrope, di non essere sotto l'effetto di farmaci, di non aver ecceduto nel consumo di bevande alcoliche e cibo che possano pregiudicare il proprio stato di salute;
4. di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività pur non potendosi considerare tale un'attività potenzialmente pericolosa;
5. di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la propria persona, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un comportamento non conforme alle norme;
6. per se stesso, nonché per i propri eredi e/o aventi causa, di sollevare l'S.S.D. AIF - Accademia Italiana della Forza e la FIPL - Federazione Italiana Powerlifting, i suoi collaboratori o/e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla propria persona in occasione ed a causa dell'attività svolta durante lo svolgimento dell'evento;
7. di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Dichiaro di capire e condividere pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la propria sicurezza e che non rispettarle potrà porre sia se stesso che tutti i presenti nessuno escluso in una situazione di pericolo.

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 della presente scrittura.

**CHIEDE** di essere tesserato per l'anno in corso al CSEN (Centro Sportivo Educativo Nazionale - Ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI)

**DICHIARA** di avere compreso che il corso non è rimborsabile in caso di rinuncia da parte dell'iscritto.

**DICHIARA** di aver preso visione:

- del Modello Organizzativo di Gestione e Controllo e il Codice di Condotta
- della modulistica predisposta per la segnalazione di abusi, violenze, discriminazioni anche ai sensi del d.LGS 198/2006
- dei contatti del Responsabile Safeguarding nominato dalla SSD

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR - Regolamento UE 2016/679, i dati personali che la riguardano saranno trattati dalla S.S.D. AIF - Accademia Italiana della Forza e dalla FIPL - Federazione Italiana Powerlifting e non saranno comunicati a terzi.

In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 13 e 14 del GDPR - Regolamento UE 2016/679: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione.

## ACCADEMIA ITALIANA DELLA FORZA S.S.D.

Sede legale in via Dante Manfredi 4, Taneto di Gattatico (RE), 42043

Data: .....

Firma leggibile: .....