

**ALLA UNIONE NAZIONALE UFFICIALI IN CONGEDO D'ITALIA
SEZIONE DI GALLARATE**

Il sottoscritto, Grado, cognome e nome

Luogo di nascita data di nascita

Domiciliato a (Prov.....) CAP

Vian. civico

Reparto.....Telefono.....E-mail.....

**Visita medica agonistica eseguita a il allegata in
copia alla presente domanda**

chiede

**di partecipare come aspirante alla sessione di prove sportive volte al conseguimento del
Deutsches Sportabzeichen-DSA (Brevetto Sportivo Tedesco) di seguito indicate anche
come "DSA" che si terranno a**

.....in data

**Precisa che ha già superato positivamente alcune prove (indicare solo se si effettua un
recupero) in data.....luogo.....**

Inoltre segnala che ha già conseguito..... volte il DSA, l'ultima volta nell'anno.....

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità civile e penale:

- che i dati personali e le notizie sopra riportati sono veritieri;
- di partecipare liberamente ed a titolo strettamente personale al DSA;
- di aver preso visione, conoscere, comprendere ed approvare il programma del DSA, con i parametri relativi alla propria classe di età, ricevuti in copia alla presente;
- di godere di buona salute e di essersi adeguatamente allenato al superamento delle prove del DSA che comportano, per loro stessa natura e finalità, sforzo fisico e rischio di traumi anche gravi; a tal proposito conferma che nella visita per l'ottenimento del certificato medico agonistico sopra indicato si è sottoposto, tra gli altri, a ECG sotto sforzo, avendo ottenuto l'idoneità;
- di assumersi ogni rischio comunque legato all'esecuzione del DSA ed all'attività fisica che esse implicano, sollevando sin da ora l'UNUCI ed i suoi Dirigenti, le FFAA ed ogni altra persona, Ente o Associazione da ogni responsabilità per gli eventuali danni alla propria persona e a terze persone e/o cose che dovessero occorrere in conseguenza e a motivo delle prove sportive;
- di essere coperto da una polizza assicurativa contro gli infortuni;
- di autorizzare l'UNUCI al trattamento dei propri dati personali secondo le vigenti leggi, al fine del conseguimento del DSA
- di autorizzare l'UNUCI e i suoi dirigenti ad utilizzare fotografie, immagini, video, filmati e ogni altro materiale che mi riguarda e mi ritrae inerente lo svolgimento del DSA per la pubblicazione e diffusione su organi di stampa, social, notiziari, quotidiani, televisioni etc anche per promuovere, pubblicizzare, sponsorizzare attività, eventi, associazioni, istituzioni, società che a vario titolo partecipano all'organizzazione del DSA. Mi obbligo altresì a non utilizzare in alcun modo le immagini che ritraggono altri partecipanti all'evento, ivi comprese le fotografie di gruppo senza preventiva autorizzazione dei soggetti ritratti.

Località data

L'ASPIRANTE