

**RICHIESTA TESSERAMENTO ATLETA ITALIANO – ANNO 2022**

Il/La sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sesso  M  F Cittadinanza \_\_\_\_\_ (#)

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (#) Residenza: Stato \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Altri recapiti \_\_\_\_\_

**L'ATLETA CHIEDE DI ESSERE TESSERATO**

Per la Società \_\_\_\_\_ praticante attività di  Baseball  Softball  
(codice società)

Sita in via/piazza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**ALLEGATI RICHIESTI**

(#) l'atleta maggiorenne, cittadino italiano nato in Paese straniero, allegnerà la copia del certificato di cittadinanza alla presente domanda;  
l'atleta minorenni, cittadino italiano nato in Paese straniero, allegnerà la copia del proprio documento d'identità alla presente domanda.

Firma dell'atleta (in caso di minore, firma dell'esercente la potestà genitoriale)

Luogo e data

**CON LA PRESENTE RICHIESTA, L'ATLETA DICHIARA**

- di conoscere e di accettare quanto stabilito dallo Statuto Federale e dai Regolamenti vigenti;
- di aver preso visione degli articoli del Regolamento Organico F.I.B.S. che disciplinano il vincolo sportivo;
- di aver preso visione delle Norme Sportive Antidoping che prevedono l'obbligo di sottoporsi ai controlli previsti;
- di prendere atto che la F.I.B.S., tramite la Compagnia Assicurativa, provvede alla copertura assicurativa dei tesserati contro i rischi derivanti dalla pratica sportiva (Gare e Allenamenti), per gli eventi di morte ed invalidità permanente a percentuale di invalidità con franchigia con il premio assicurativo fissato dalla F.I.B.S. con la stessa Compagnia Assicurativa e che compare nella polizza infortuni pubblicata sul sito federale;
- di essere a conoscenza e di acconsentire alla pubblicazione delle proprie immagini, a seguito di eventuali servizi fotografici e/o riprese cinematografiche per fini didattico-formativi e a scopo divulgativo attraverso articoli di stampa;
- di aver preso visione dell'Allegato 1 – Informativa Privacy ex. Art. 13 UE 679/2016.

\*\*\*

**DA COMPILARE IN CASO DI ATLETA MINORENNE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di esercente la potestà genitoriale o la tutela legale del minore, esprime il proprio consenso al tesseramento in oggetto.  
(cognome e nome in stampatello leggibile)

\*\*\*

**PARTE RISERVATA ALLA SOCIETÀ**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di Presidente della Società \_\_\_\_\_ (codice società)

Sita in via/piazza \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

**DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CIVILE E PENALE,**

- che tutti i dati riportati sul presente modulo sono veritieri, che la firma dell'atleta (o, in caso di minore, dell'esercente la potestà genitoriale) è autentica e che la foto applicata riproduce l'effigie dell'atleta firmatario;
- di conoscere gli obblighi stabiliti dalle leggi vigenti in materia di tutela sanitaria dell'attività sportiva (Legge 23 dicembre 1978, n. 833 "Istituzione del servizio sanitario nazionale", Decreto del Ministero della Sanità 18 febbraio 1982 "Norme per la tutela sanitaria dell'attività sportiva agonistica") per i quali l'atleta sopramenzionato, prima di essere tesserato, deve essere sottoposto alle visite mediche ed analisi stabilite dalla legge ed aver già ottenuto dalle competenti Autorità Sanitarie il certificato di idoneità alla pratica agonistica del Baseball/Softball, valido fino al termine della stagione sportiva;
- che, nell'anno in corso, l'atleta è stato sottoposto alla visita medica per l'idoneità sportiva agonistica ed ha effettuato gli esami clinici e strumentali richiesti dalla normativa vigente, ottenendo dalle competenti autorità sanitarie il certificato di idoneità alla pratica agonistica della disciplina, conservato agli atti della società;
- di impegnarsi ad esibire il certificato medico sopraindicato dietro richiesta della F.I.B.S.

Firma del Presidente della Società

Luogo e data

Timbro  
della  
società

**DA COMPILARE IN CASO DI PROVENIENZA DEL TESSERATO DA ALTRA SOCIETÀ**

L'atleta \_\_\_\_\_  
chiede alla Società \_\_\_\_\_ (codice società)

il nulla-osta al/alla:  CESSIONE DEFINITIVA  PRESTITO CON VALIDITÀ ANNUALE  DOPPIO TESSERAMENTO CON VALIDITÀ ANNUALE

a favore della Società \_\_\_\_\_ (codice società)

Firma dell'atleta (in caso di minore, firma dell'esercente la potestà genitoriale) \_\_\_\_\_ Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Presidente della Società cedente

Firma del Presidente della Società ricevente

Fototessera  
dell'atleta  
richiedente

## RICHIESTA TESSERAMENTO ATLETA ITALIANO – ANNO 2022

Il/La sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sesso  M  F Cittadinanza \_\_\_\_\_ (#)  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (#) Residenza: Stato \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Altri recapiti \_\_\_\_\_

### L'ATLETA CHIEDE DI ESSERE TESSERATO

Per la Società \_\_\_\_\_ praticante attività di  Baseball  Softball  
Sita in via/piazza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (codice società) \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

### ALLEGATI RICHIESTI

(#) l'atleta maggiorenne, cittadino italiano nato in Paese straniero, allegnerà la copia del certificato di cittadinanza alla presente domanda;  
l'atleta minorenni, cittadino italiano nato in Paese straniero, allegnerà la copia del proprio documento d'identità alla presente domanda.

Firma dell'atleta (in caso di minore, firma dell'esercente la potestà genitoriale)

Luogo e data

### CON LA PRESENTE RICHIESTA, L'ATLETA DICHIARA

- di conoscere e di accettare quanto stabilito dallo Statuto Federale e dai Regolamenti vigenti;
- di aver preso visione degli articoli del Regolamento Organico F.I.B.S. che disciplinano il vincolo sportivo;
- di aver preso visione delle Norme Sportive Antidoping che prevedono l'obbligo di sottoporsi ai controlli previsti;
- di prendere atto che la F.I.B.S., tramite la Compagnia Assicurativa, provvede alla copertura assicurativa dei tesserati contro i rischi derivanti dalla pratica sportiva (Gare e Allenamenti), per gli eventi di morte ed invalidità permanente a percentuale di invalidità con franchigia con il premio assicurativo fissato dalla F.I.B.S. con la stessa Compagnia Assicurativa e che compare nella polizza infortuni pubblicata sul sito federale;
- di essere a conoscenza e di acconsentire alla pubblicazione delle proprie immagini, a seguito di eventuali servizi fotografici e/o riprese cinematografiche per fini didattico-formativi e a scopo divulgativo attraverso articoli di stampa;
- di aver preso visione dell'Allegato 1 – Informativa Privacy ex. Art. 13 UE 679/2016.

\*\*\*

### DA COMPILARE IN CASO DI ATLETA MINORENNE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di esercente la potestà genitoriale o la tutela legale del minore, esprime il proprio consenso al tesseramento in oggetto. (cognome e nome in stampatello leggibile)

\*\*\*

### PARTE RISERVATA ALLA SOCIETÀ

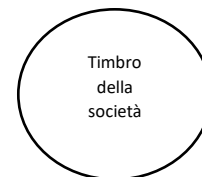
Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di Presidente della Società \_\_\_\_\_ (codice società) \_\_\_\_\_  
Sita in via/piazza \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

### DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CIVILE E PENALE,

- che tutti i dati riportati sul presente modulo sono veritieri, che la firma dell'atleta (o, in caso di minore, dell'esercente la potestà genitoriale) è autentica e che la foto applicata riproduce l'effigie dell'atleta firmatario;
- di conoscere gli obblighi stabiliti dalle leggi vigenti in materia di tutela sanitaria dell'attività sportiva (Legge 23 dicembre 1978, n. 833 "Istituzione del servizio sanitario nazionale", Decreto del Ministero della Sanità 18 febbraio 1982 "Norme per la tutela sanitaria dell'attività sportiva agonistica") per i quali l'atleta sopramenzionato, prima di essere tesserato, deve essere sottoposto alle visite mediche ed analisi stabilite dalla legge ed aver già ottenuto dalle competenti Autorità Sanitarie il certificato di idoneità alla pratica agonistica del Baseball/Softball, valido fino al termine della stagione sportiva;
- che, nell'anno in corso, l'atleta è stato sottoposto alla visita medica per l'idoneità sportiva agonistica ed ha effettuato gli esami clinici e strumentali richiesti dalla normativa vigente, ottenendo dalle competenti autorità sanitarie il certificato di idoneità alla pratica agonistica della disciplina, conservato agli atti della società;
- di impegnarsi ad esibire il certificato medico sopraindicato dietro richiesta della F.I.B.S.

Firma del Presidente della Società

Luogo e data



### DA COMPILARE IN CASO DI PROVENIENZA DEL TESSERATO DA ALTRA SOCIETÀ

L'atleta \_\_\_\_\_  
chiede alla Società \_\_\_\_\_ (codice società) \_\_\_\_\_  
il nulla-osta al/alla:  CESSIONE DEFINITIVA  PRESTITO CON VALIDITÀ ANNUALE  DOPPIO TESSERAMENTO CON VALIDITÀ ANNUALE  
a favore della Società \_\_\_\_\_ (codice società) \_\_\_\_\_  
Firma dell'atleta (in caso di minore, firma dell'esercente la potestà genitoriale) \_\_\_\_\_ Luogo e data \_\_\_\_\_  
Firma del Presidente della Società cedente \_\_\_\_\_ Firma del Presidente della Società ricevente \_\_\_\_\_

Fototessera  
dell'atleta  
richiedente

## INFORMATIVA

**ex artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (in seguito “GDPR”)**

Gentile Signore/a,

La informiamo che la Federazione Italiana Baseball Softball (di seguito “FIBS”), in qualità di Titolare del trattamento, tratterà per le finalità e le modalità di seguito riportate i dati personali da Lei forniti all’atto della richiesta di tesseramento ovvero acquisiti nello svolgimento del rapporto medesimo.

In particolare, la FIBS tratterà i seguenti dati personali:

- a) Dati anagrafici e identificativi (nome e cognome, data e luogo di nascita, sesso, codice fiscale, residenza, Stato di nascita e nazionalità, contatti telefonici ed e-mail, fototessera, copia documento d’identità; copia certificato di cittadinanza, passaporto, visto e visto CONI, permesso di soggiorno, in caso di cittadini extra UE);
- b) Dati fisici (taglia, peso, altezza, numero scarpe) nel caso in cui lei faccia parte della compagine nazionale o sia iscritto all’Accademia Italiana di Baseball;
- c) Idoneità agonistica e documentazione medica, anche nel caso in cui lei faccia parte della compagine nazionale o sia iscritto all’Accademia Italiana di Baseball o sia necessario ai fini della partecipazione ai try-out;
- d) Dati curricolari;
- e) Dati amministrativi (società di appartenenza, disciplina, tipologia formazione sportiva);
- f) Dati relativi alle sanzioni disciplinari (provvedimenti irrogati dagli Organi di Giustizia FIBS e da NADO Italia – CONI);
- g) Foto e riprese video nell’ambito delle manifestazioni sportive o eventi istituzionali della Federazione.

I dati di cui alla lettera c) si configurano come “particolari” ai sensi dell’art. 9 del GDPR e verranno trattati nei limiti e con le garanzie previste dalla normativa di settore.

### **1. Base giuridica e finalità del trattamento.**

**1.1** Il trattamento dei dati che precedono è fondato sull’instaurazione, esecuzione e attuazione del rapporto di tesseramento ed è finalizzato alla gestione del rapporto medesimo in ottemperanza alla normativa, italiana e mondiale, statale e sportiva in materia, nonché secondo quanto puntualmente disposto nello Statuto, nei Regolamenti e nelle delibere e decisioni assunte dagli Organi federali.

**1.2.** Il trattamento dei dati di cui alla lettera g) è fondato sul legittimo interesse della Federazione ed è finalizzato all’informazione sportiva ed alla promozione dell’immagine e della *mission* della stessa.

### **2. Modalità del trattamento**

Il trattamento è effettuato a cura del personale FIBS anche con l’ausilio di mezzi elettronici, per mezzo delle operazioni indicate all’art.4 n. 2) del GDPR e precisamente: il trattamento dei dati personali potrà consistere nella raccolta, registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

### **3. Obbligatorietà del conferimento**

Il conferimento dei dati per le finalità di cui ai punti 1.1 e 1.2. è strettamente necessario per il perfezionamento e la gestione del rapporto di tesseramento. Un eventuale rifiuto comporterà l’impossibilità di instaurare o continuare il predetto rapporto associativo.



#### 4. Destinatari dei dati

La Federazione comunica i Suoi dati personali:

- a) a tutti quei soggetti cui detta comunicazione risulti necessaria per il raggiungimento delle finalità anzidette;
- b) agli Organi federali e alle Organizzazioni territoriali della FIBS, al CONI (Comitato Olimpico Nazionale Italiano), al CIP (Comitato Italiano Paralimpico), alle società affiliate, alla CEB (Confederation of European Baseball), all'ESF (European Softball Federation), al CIO (Comité International Olympique), alla WBSC (World Baseball Softball Confederation), alla WBSC Europe, alla MLB (Major League Baseball), alla IABF (Italian American Baseball Foundation), alla IBF (International Baseball Federation), alle Federazioni Estere e Club Esteri.
- c) alle imprese assicurative, con le quali la Federazione stipula contratti relativi ai tesserati;
- d) agli istituti bancari per necessità connesse alla gestione del Suo rapporto associativo;
- e) ai consulenti della Federazione incaricati dello svolgimento di attività legali e/o fiscali;

I Suoi dati potranno altresì essere comunicati, per i compiti di natura tecnica od organizzativa strumentali alla gestione del rapporto di tesseramento, a soggetti nominati appositamente quali Responsabili, la cui lista completa è a disposizione presso la Federazione.

L'Accesso al Gestionale "Tesseramenti FIBS" nel quale sono contenuti i Suoi dati è consentito a ConiNet S.p.A., ai Comitati Regionali (limitatamente ai tesserati della regione di appartenenza), ai CNC Regionali (Comitato Nazionale Classificatori, limitatamente ai tesserati della regione di appartenenza), al COG Regionali (Comitato Organizzazione Gare, limitatamente ai tesserati amatoriali della regione di appartenenza), al Presidente CNC (Comitato Nazionale Classificatori), al Presidente CNT (Comitato Nazionale Tecnici), al Presidente CNA (Comitato Nazionale Arbitri), al Designatore Nazionale, DRA (Designatore Regionale Arbitri) limitatamente ai tesserati della regione di appartenenza), al DR (Designatore Regionale, limitatamente ai tesserati della regione di appartenenza), al DRT (Designatore Regionale Tecnici, limitatamente ai tesserati della regione di appartenenza).

L'Accesso al Gestionale "myWBSC" nel quale sono contenuti i Suoi dati è consentito ai Comitati Regionali (limitatamente ai tesserati della regione di appartenenza). L'elenco delle utenze autorizzate subirà aggiornamenti nel corso dei prossimi mesi, di cui verrà tempestivamente avvisato.

Il roster della società di appartenenza contenente i suoi dati (nome, cognome, numero di tessera atleta, formazione AFI o NON AFI) verrà pubblicato sul sito istituzionale per la durata del campionato.

I dati di cui alla lettera g) verranno pubblicati sul sito istituzionale, diffusi tramite audiovisivi, stampa e materiale cartaceo.

I dati di cui alla lettera g) verranno altresì comunicati alle società affiliate ai fini della loro diffusione attraverso i seguenti canali: video (TV, TVHD, DTT, SAT), piattaforma online (OTT, sito web, YouTube, social network), radio.

L'accesso ai Suoi dati è infine consentito ai dipendenti delle funzioni federali deputate al perseguimento delle finalità sopra indicate, che sono stati espressamente autorizzati al trattamento e che hanno ricevuto adeguate istruzioni operative.

#### 5. Trasferimento dei dati all'estero

**5.1.** I dati personali sono conservati su *server* ubicati in Italia. Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare i *server* anche extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili ed in particolare quelle di cui al Titolo V del GDPR.



**5.2.** Al di fuori delle ipotesi di cui al punto 5.1, i Suoi dati potranno essere trasferiti extra UE in occasione delle manifestazioni sportive organizzate dagli Enti sportivi internazionali (menzionati all'art.4 lettera b). In tal caso il trattamento sarà regolato in conformità a quanto previsto dal capo V del Regolamento e autorizzato in base a specifiche decisioni dell'Unione Europea. Saranno quindi adottate tutte le cautele necessarie al fine di garantire la più totale protezione dei dati personali basando tale trasferimento: a) su decisioni di adeguatezza dei Paesi terzi destinatari espressi dalla Commissione Europea; b) su garanzie adeguate espresse dal soggetto terzo destinatario ai sensi dell'art. 46 del Regolamento; c) sull'adozione di norme vincolanti d'impresa.

## **6. Periodo di conservazione dei dati**

I Suoi dati saranno conservati per l'integrale durata del rapporto di tesseramento e, successivamente, secondo quanto prescritto dalle leggi in materia e dal tempo strettamente necessario al perseguimento delle finalità sopraindicate e comunque non oltre 10 anni. La verifica sulla obsolescenza sui dati oggetto di trattamento rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti e trattati viene effettuata periodicamente.

## **7. Titolare del trattamento**

Federazione Italiana Baseball Softball  
Viale Tiziano, 74 - 00196 Roma  
[segreteria@fibs.it](mailto:segreteria@fibs.it)  
Tel: 0632297221-17

## **8. Responsabile della protezione dei dati**

Il *Data Protection Officer* nominato dal Titolare è contattabile all'indirizzo: [dpo@fibs.it](mailto:dpo@fibs.it)

## **9. Diritti dell'interessato**

In qualunque momento potrà conoscere i dati che La riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, chiederne la rettifica o la cancellazione ai sensi degli artt. 16 e 17 GDPR. Avrà inoltre di ricevere i dati personali da Lei forniti e trattati con il Suo consenso, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e di revocare il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei dati. Ai sensi dell'art. 21 GDPR avrà il diritto di opporsi in tutto od in parte al trattamento dei dati per motivi connessi alla Sua situazione particolare. Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza – anche, se lo desidera, utilizzando il modello fornito dal Garante per la protezione dei dati personali e scaricabile dal sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it) – da indirizzare tramite raccomandata o posta elettronica al titolare del trattamento. Ha altresì diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

\*\*\*

Il/La sottoscritto/a, letta l'informativa che precede, presta il consenso al trattamento dei propri dati particolari di cui alla lettera c) per le finalità connesse al tesseramento, meglio specificate al punto 1.1.

**Firma dell'interessato/a**

**Luogo e data**

(in caso di minore, firma dell'esercente la potestà genitoriale)

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_