



FEDERAZIONE ITALIANA
SPORT DEL GHIACCIO



FEDERAZIONE
SPORTIVA NAZIONALE
RICONOSCIUTA
DAL CONI

Modulo tesseramento ATLETI

Tipologia pratica: _____

Data Approvazione: _____

Visto per il controllo: _____

Il presidente in qualità di legale Rappresentante pro tempore della Società

(esatta denominazione della Società che chiede il tesseramento)

(codice FISG)

(disciplina)

(specialità)

con il presente atto chiedo il tesseramento

per l'atleta _____ cittadino/a _____
(cognome e nome) (sesso) (specificare il paese o la doppia cittadinanza)
nato/a a _____ il _____
(comune o Stato estero di nascita) (tel. fisso) (tel. cellulare)
residente in _____ indirizzo _____ cap _____ prov. _____
(comune) (nome via e numero civico) (sigla)
email _____ codice fiscale _____
alla email sopra indicata, se indicata, verrà inviata l'utenza per l'accesso al sistema Fisgonline

Categoria di tesseramento: _____

☐ Il tesserato ha un contratto di lavoro sportivo in essere ai sensi del d.lgs. n.36/21

☐ in prestito dalla società (*possibile solo se con contratto sportivo o vincolo pluriennale*)

☐ trasferito definitivamente dalla società

(denominazione della Società che concede il nulla osta)

(codice FISG)

Ai sensi di Legge, il legale rappresentante della Società che chiede il tesseramento dichiara sotto la propria responsabilità, civile, penale e sportiva, che il tesserato è in possesso di regolare idoneità alla pratica sportiva.

Il Legale Rappresentante dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.16 commi 1 e 2 del d. lgs. n. 36/21, che la presente richiesta di tesseramento, ove formulata da minorenne, tiene conto delle sue capacità, inclinazioni e aspirazioni.

Il richiedente il tesseramento, firmando il presente documento, dichiara di conoscere ed accettare lo Statuto, il Codice Etico ed i regolamenti FISG (https://www.fisg.it/federazione_trasparente/) e di rispettare integralmente le Norme Sportive Antidoping e le direttive Nado Italia in attuazione del Codice Mondiale Antidoping (codice WADA) in materia di doping (<https://www.fisg.it/antidoping/>).

PRIVACY

- 1) FISG in qualità di titolare del trattamento dati tratterà i dati dell'interessato per le seguenti finalità: promuovere gli sport del ghiaccio; applicare e rispettare la normativa Federale; perfezionare il tesseramento; permettere la regolare partecipazione dell'interessato alle manifestazioni sportive organizzate dalla Federazione e dagli altri organismi europei ed internazionali; trasmettere le gare con il supporto di piattaforme digitali, TV, social, nonché FISG TV; produrre, conservare e utilizzare filmati, fotografie, immagini, promuovere all'esterno l'attività realizzata dalla FISG, anche tramite attività di marketing ed invio newsletter ex art. 6, lett. a), b), c) f) GDPR.
- 2) Saranno trattati i seguenti dati personali dell'interessato: nome, cognome, codice fiscale, data e luogo di nascita, residenza, numero di telefono, indirizzo e-mail, coordinate bancarie, p. iva (se presente), numero di maglia, codice/matricola altezza, peso, statistiche di gioco, certificato di idoneità sportiva agonistica, allergie, intolleranze alimentari e documentazione medica, qualora necessarie, origine razziale o etnica ed ogni dato, qualora necessario, riferito alla disciplina del safeguarding, dati biometrici, dati relativi ad eventuali procedimenti disciplinari, foto e riprese video nell'ambito delle manifestazioni sportive o eventi istituzionali della Federazione, risultati sportivi associati al Suo nominativo.
- 3) I dati verranno utilizzati per il tempo necessario al raggiungimento dello scopo e in particolare: i dati necessari al tesseramento saranno conservati per tutta la durata del rapporto tra FISG e tesserato fino al termine di 10 anni decorrenti dalla cessazione del rapporto; le immagini dell'interessato verranno conservati negli archivi storici della FISG illimitatamente al fine di tenere traccia degli eventi sportivi; i dati trattati per finalità di marketing saranno trattati per l'intera durata del tesseramento.



FEDERAZIONE ITALIANA
SPORT DEL GHIACCIO



FEDERAZIONE
SPORTIVA NAZIONALE
RICONOSCIUTA
DAL CONI

- 4) Il trattamento dati avverrà in maniera manuale e digitale applicando le migliori misure di sicurezza tecniche ed organizzative.
- 5) I dati verranno trattati dai dipendenti FISG appositamente nominati incaricati ex art. 29 GDPR, nonché da soggetti esterni appositamente nominati responsabili del trattamento dati ex art. 28 GDPR. A titolo esemplificativo si indicano alcuni soggetti esterni che potranno ricevere i dati del tesserato: Sport e Salute S.p.a., al CONI, al CIO, alla Compagnia assicurativa della Federazione, consulenti esterni della FISG.
- 6) I dati potranno essere trasferiti in Paesi extra UE verso organizzazioni sportive internazionali nel rispetto dell'art. 46 GDPR.
- 7) L'interessato potrà esercitare i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, rettifica, portabilità, reclamo al Garante Privacy ex art. 15 e ss. GDPR, all'indirizzo email privacy@fisg.it o contattando telefonicamente il DPO al numero 02 70141000
- 8) Il consenso dell'interessato è libero e sempre revocabile, ma la FISG informa l'interessato che il mancato rilascio del consenso, ai punti A e B sotto riportati, impedisce il perfezionamento del presente tesseramento.
- 9) L'informativa privacy completa e accessibile sul sito www.fisg.it.

Il sottoscritto, firmando il presente documento, dichiara di aver compreso l'informativa FISG e di acconsentire ai seguenti trattamenti:

- ☐ (A) utilizzo dei dati appartenenti a categorie particolari, quali dati sanitari, documentazione medica, origine razziale o etnica, dati biometrici.
- ☐ (B) utilizzo dell'immagine per finalità istituzionali e promozionali ai sensi dell'art. 10 cc e dell'art. 96 e 97 l. 633/1941, tramite piattaforme digitali.
- ☐ (C) utilizzo dei dati di contatto per attività di marketing per conto di terze parti.

(firma leggibile del tesserato, al compimento dei 14 anni)

(firma leggibile del Legale Rappresentante della Società che chiede il tesseramento)

Firma leggibile di chi esercita la responsabilità genitoriale sul tesserato minore _____

Il tesserato, ed in sua vece colui che esercita la responsabilità genitoriale o la cura del tesserato, firmando il presente modulo conferma di essere stato informato che la società di tesseramento ha adottato il Modello Organizzativo per la protezione dei minori e contro abusi, molestie e discriminazioni ai sensi dell'art. 16 d.lgs. 39/2021 e di cui ha preso visione e delle linee guida FISG, e che la società ha nominato il seguente **responsabile per la protezione dei minori**:

Nominativo _____ email _____ tel. _____

ed il seguente responsabile per la prevenzione di abusi, molestie e discriminazioni *(da compilare solo se il nominativo differente)*:

Nominativo _____ email _____ tel. _____

Firma leggibile di chi esercita la responsabilità genitoriale sul tesserato minore _____

timbro
della
società

(data)

(firma leggibile del legale Rappresentante della Società che chiede il tesseramento)