FIJLKAM

TESSERAMENTO AZZURRI ☐ **NUOVO** ☐ **RINNOVO** **PER L'ANNO** _____

JUDO ☐ AIKIDO ☐ JU JITSU ☐ LOTTA ☐ SUMO ☐ KARATE

REGIONE _____ LICENZA FEDERALE N. _____ TESSERA FEDERALE N. _____

COGNOME E NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ PROV._____ DATA DI NASCITA _____

DOMICILIO _____

CAP _____ COMUNE _____ PROV. _____ TEL. _____ / _____

TITOLO DI STUDIO _____ LINGUA STRANIERA _____

PROFESSIONE _____ CITTADINANZA _____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |

QUALIFICA _____ CONSEGUITA IL / / CON DECORRENZA / /

GRADO _____ DAN CONSEGUITO IL / / CON DECORRENZA / /

ONORIFICENZE SPORTIVE _____

ONORIFICENZE CIVILI _____

SOCIETÀ SPORTIVA DI APPARTENENZA _____ CODICE FEDERALE | | | | | | | |

INCARICO FEDERALE ATTUALE: ☐ CENTRALE ☐ PERIFERICO ☐ ELETTO ☐ NOMINATO

ALLA CARICA DI: _____

LUOGO: _____ DATA: / /

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'Art. 13 del Reg. UE 2016/679 e di aver prestato il consenso al trattamento dei dati personali inclusa la comunicazione dei dati alla FIJLKAM.

_____ Luogo e data

_____ Firma leggibile

☐ Copia FIJLKAM ☐ Copia Comitato Regionale ☐ Copia Interessato/a