

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

CODICE FEDERALE							

DENOMINAZIONE COMPLETA				
/				
INDIRIZZO CORRISPONDENZA	C.A.P.	COMUNE	PROVINCIA	TELEFONO

N.	CARICA	COGNOME, NOME E CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA		
			G.	M.	A.
1	Presidente/Amministratore e Unico/Commissario				
	Indirizzo	Tel.	e-mail		
2	Vicepresidente				
3	Consigliere				
4	Consigliere				
5	Consigliere				
6	Segretario				
7	Medico				
8					
9					

II/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, che i Dirigenti Sociali di cui sopra sono in possesso dei requisiti previsti negli Artt. 15 e 16 dello Statuto Federale e che, se Ufficiali di Gara Nazionali, hanno chiesto di essere posti «fuori quadro».

II/La sottoscritto/a dichiara che i Consiglieri contrassegnati con un (*) sono già tesserati per l'anno in corso con altra qualifica.

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

II/La sottoscritto/a, nella qualità di legale rappresentante della Società Sportiva, dichiara di aver fornito l'informativa di cui all'Art. 13 del Reg. UE 2016/679 ai predetti interessati e di aver raccolto il loro consenso al trattamento dei dati personali inclusa la comunicazione dei dati alla FIJLKAM.

Il Presidente

 Luogo e data

 Timbro e firma leggibile

☐ Copia FIJLKAM ☐ Copia Comitato Regionale ☐ Copia Società Sportiva