



A.P.O.S. FRIULI VENEZIA GIULIA

Associazione Professionale Operatori Shiatsu

Via del Lazzaretto Vecchio, 19 - 34123 (Trieste) tel. 040 3223500 fax 040 366528 mail: info@shiatsuapofvg.com C.F. 90107320328

Domanda di associazione

(compilare in stampatello leggibile)

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Indirizzo _____ C.A.P. _____ Comune _____

Prov. _____ Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

E-mail _____ Sito web _____

Chiedo di essere associato all' Associazione Professionale Operatori Shiatsu Friuli-Venezia Giulia come

socio professionale **socio ordinario** (indicare la tipologia di socio)

verso la quota associativa di euro 130,00 (allegare copia della ricevuta di versamento su c/c bancario n. 00450400590 Banca di Cividale Spa ABI 5484 CAB 02200 intestato a APOS FVG Via Lazzaretto Vecchio 19 Trieste)

CURRICULUM

Corsi portati a termine	ore di corso	ore pratica extra corso	Scuola e sede	concluso mese/anno

Altri corsi o altre esperienze:

- Si prega di allegare copia di diplomi, attestati, ecc.

Iscritto APOS Nazionale	n.	data scadenza	data ultimo aggiornamento/verifica
<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no			

Come pratico

a tempo pieno

part-time (con altra attività) di collaborazione

a livello amatoriale (gratis) dipendente

Tipo di rapporto

autonomo sono in possesso di P.IVA no sì dal _____

Dove pratico

in casa propria presso il domicilio del ricevente

presso uno studio proprio da solo con altri

presso lo studio di altri medico fisioterapista altro _____

presso una palestra arti marziali generica altro _____

presso un'associazione presso un centro estetico

presso un centro shiatsu altro _____

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY ART. 13 DL193/2003

L'Associazione APOS Friuli Venezia Giulia con sede a Trieste in Via Lazzaretto Vecchio n. 19 è titolare di banche dati gestite presso la propria sede.

In ossequio al disposto dell'art. 10 del DL 196/2003, Vi informiamo che i dati richiesti verranno inseriti nella nostra banca dati finalizzata alla promozione, diffusione, partecipazione alle iniziative dell'Associazione, spedizione di programmi, riviste e quant'altro inerente in conformità allo statuto, nonché per finalità di tipo statistico ed per gli obblighi derivanti dalla legge.

Il trattamento è effettuato con mezzi informatici ovvero cartacei e comunque con l'osservazione delle misure cautelative della sicurezza e riservatezza dei dati.

I dati potranno essere comunicati ai soggetti che ne faranno richiesta e diffusi nell'ambito di altre associazioni e/o società aventi scopi affini a quelli dell'APOS Friuli Venezia Giulia e a compagnie di assicurazioni nel territorio nazionale così come all'estero.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dall'art. 13 del DL 196/2003 ed in particolare ha diritto di ottenere la cancellazione, ovvero la trasformazione e l'integrazione dei dati personali, consapevole che verranno pregiudicati i servizi richiesti a causa della cancellazione.

L'interessato inoltre acconsente:

- si no all'invio al suo indirizzo delle comunicazioni da parte dell'Associazione
- si no all'inserimento del proprio nome su siti INTERNET e in elenchi/libretti per utilizzo presso fiere e convegni, su riviste
- si no alla degnazione del nome in caso di richiesta telefonica

data _____ Firma _____

ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA

(da compilare a cura dell'Associazione)

Data _____ Firma _____

Iscritto al Registro dei soci al n. _____ dal _____