



ASSOCIAZIONE PER LA TUTELA E LA PROMOZIONE A SOSTEGNO DELL'OPERATORE SHIATSU

### DOMANDA DI ISCRIZIONE / RINNOVO

(se rinnovo va compilato solo per comunicare variazioni o aggiungere nuovi dati)

NOME E COGNOME

VIA/PIAZZA

C.A.P.  CITTA'  PROVINCIA

TEL  CELL.

CODICE FISCALE / P.IVA

EMAIL

CHIEDO L'ISCRIZIONE/IL RINNOVO IN QUALITA' DI ALLIEVO  OPERATORE DIPLOMATO

(SOTTOLINEARE SOPRA L'OPZIONE DESIDERATA TRA ISCRIZIONE E RINNOVO, E SEGNARE CON UNA X LA PROPRIA QUALITA' NEI RIQUADRI)

COSTI TESSERA :

**NUOVA ISCRIZIONE** per mesi 12 : **PER LA DOPPIA TESSERA FEDERSHIATSU - APOS , CON INCLUSE ENTRAMBE LE QUOTE, L'ASSICURAZIONE R.C., LA TUTELA LEGALE ecc:**

**ALLIEVO Euro 130 - OPERATORE DIPLOMATO Euro 160-**

**ISCRIZIONE SOLO ALLA FEDERSHIATSU (SENZA ASSICURAZIONE) : ALLIEVO Euro 80- DIPLOMATO Euro 100,00-**

l'iscrizione alla FEDERSHIATSU da diritto, per tutti gli iscritti, all'accesso alla documentazione sulla professione, alle iniziative culturali e di aggiornamento, alle consulenze gratuite – quando previste - o convenzionate, professionali, alle convenzioni con enti, esercizi pubblici e aziende. Gli operatori diplomati potranno, in aggiunta, apparire con una scheda personale sul sito federshiatsu.it e sugli altri siti collegati, e avranno inoltre diritto a ricevere il materiale e la documentazione per la promozione della propria attività. Sottoscrivendo la tessera APOS con modulo a parte si ha diritto all'assicurazione R.C. , alla tutela legale e alla polizza infortuni come descritte dalla polizza associata al modulo APOS.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

IN QUALITA' DI OPERATORE DIPLOMATO/PROFESSIONISTA, CHIEDO CHE VENGANO PUBBLICATI ON-LINE NEI SITI GESTITI O COLLEGATI ALLA ASSOCIAZIONE FEDERSHIATSU ITALIA I SEGUENTI DATI PERSONALI:

NOME E COGNOME / NOME DEL CENTRO

TITOLO DI OPERATORE SHIATSU ACQUISITO NEL (ANNO)

PRESSO LA SCUOLA

INDIRIZZO

TELEFONO/I

E-MAIL

#### PRIVACY - INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/03

AI SENSI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/03 LE INFORMAZIONI FORNITE VERRANNO TRATTATE PER FINALITÀ DI GESTIONE AMMINISTRATIVA (CONTABILITÀ, LOGISTICA, FORMAZIONE ELENCHI). I DATI POTRANNO ESSERE UTILIZZATI PER LA CREAZIONE DI UN ARCHIVIO AI FINI DELL'INVIO (VIA EMAIL, FAX O A MEZZO POSTA) DI COMUNICAZIONI SOCIALI ED INIZIATIVE FUTURE. RELATIVAMENTE AI DATI FORNITI CON RICHIESTA DI PUBBLICAZIONE ON-LINE, AUTORIZZO L'USO DI DETTI PER CREARE UNA SCHEDA PERSONALE ON-LINE SULLA RETE INTERNET NEI SITI GESTITI O COLLEGATI ALLA FEDERSHIATSU ITALIA. POTRO' ACCEDERE ALLE INFORMAZIONI IN VOSTRO POSSESSO ED ESERCITARE I DIRITTI DI CUI ALL'ART. 13 DELLA LEGGE (ACCESSO, CORREZIONE, CANCELLAZIONE, OPPOSIZIONE AL TRATTAMENTO, ECC.) INVIANDO UNA RICHIESTA SCRITTA AL TITOLARE DEL TRATTAMENTO ALL'INDIRIZZO: **PRESIDENTE FEDERSHIATSU.IT, VIA VOLTIGGIANO 17, 50025 MONTESPERTOLI (FIRENZE) E-MAIL [SHIATSU@FEDERSHIATSU.IT](mailto:SHIATSU@FEDERSHIATSU.IT).**

Luogo e data

Firma

**INVIARE PER FAX AD UNO DEI NUMERI SEGUENTI : 0571 657662 / 02 2573 6763 O PER POSTA PRIORITARIA ALL'INDIRIZZO A PIÈ DI PAGINA:**