

[illegible]



ITALY HEALTH QIGONG ASSOCIATION



意大利健身气功协会

Segreteria: Via Lidice, 12 41012 CARPI(MO) ITALY, Tel: +393471527437
email: segreteria.ihqa@gmail.com / ihqa2016@gmail.com website: www.ihqa.it

Abilità tecnica di Qigong: Esperienza pratica e dell'insegnamento	
Lingue conosciute	
Commento della Società	data (timbro o firma ufficiale della società di provenienza)

DICHIARO

- Di aver ricevuto l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30/06/2003 recante il nuovo " Codice di protezione dei dati personali ", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari.
 - Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n° 196/2003, recante disposizioni sul nuovo " Codice in materia di protezione dei dati personali ", si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.
 - Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi, strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.
 - In relazione ai già menzionati trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs n°. 196/2003 (cancellazione, opposizione al trattamento).
 - di aver preso visione e approvato lo Statuto sociale e il regolamento interno dell'associazione;
 - di aver preso visione delle condizioni assicurative del tesseramento AICS e di iscriversi.
 - di chiedere di essere ammesso alla qualità di socio dell' "ITALY HEALTH QIGONG ASSOCIATION".
 - di autorizzare l'IHQA all'utilizzo di immagini e video che mi ritraggono, realizzati durante manifestazioni nell'ambito del Qigong della Salute.
 - di impegnarmi a versare la quota associativa annua di euro 10,00.
- (Bonifico bancario c/o: Banco BPM - Iban: IT72S0503423302000000014257)

_____, li ____/____/____

Firma: _____

N.B. Allegare fotocopia di un documento d'identità.