



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

Modulo di iscrizione all'International Health Qigong Federation attraverso l'IHQA

| | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------|---------------|----------------------------|------------|------|--------------------------|-----|
| Nome Cognome | | Sesso | | Foto tessera | | | | |
| Provincia e Regione | | Data di nascita | | | | | | |
| Società di provenienza | | Posizione /Ruolo Societario | | | | | | |
| Contatto | Tel o Cellulare: | | | | Grado Duan | | Possesso Passaporto IHQA | |
| | | | | | IHQQA | IHQF | SI | NO |
| | | | | | () | () | () | () |
| Attestato/i della frequenza alle significative pratiche Seminari o corsi di Qigong della salute | Quando | Luogo | Organizzatore | Nome del corso o seminario | | | No. Certificato | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Abilità tecnica di Qigong: Esperienza Pratica e dell'Insegnamento | | | | | | | | |



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

| Lingue conosciute | | | | |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------|---------------------------------------|
| Risultati scientifici | Durata | Nome del Progetto | Contenuto del progetto e ruolo personale | Risultati scientifici (pubblicazioni) |
| | | | | |
| | | | | |
| 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 perseguitamento degli scopi statutari.
- 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;
- Dichiaro di essere iscritto ad un Ente Promozionale _____ (nome) aderente al Coni.
- 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 per i diritti di segreteria IHQA e per poter partecipare alle iniziative di aggiornamento e alle attività a livello nazionale IHQA e internazionale IHQF.

(Bonifico bancario c/o: Banco BPM - Iban: IT72S0503423302000000014257)

_____, li ____/____/_____

Firma: _____

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