



# CITEs

## Collegio Italiano Shiatsu

Al Presidente del CITEs  
Via Matteotti, 16/B 00040 Pomezia RM  
Tel. Fax. 06.9100249 - email: presidente@cites.it

Il/La Sottoscritto/a   
Nato/a  il   
Residente a   
In Via   
Codice Fiscale   
Partita IVA   
N. Telefonico  tel. cellulare   
Fax  e-mail

Avendo superato gli esami presso la scuola

**CHIEDE**

L'iscrizione al CITEs (Collegio Italiano dei Terapisti Shiatsu) e allega:

- n. 2 fototessera
- certificato di residenza o autocertificazione
- copia del codice fiscale o partita IVA
- copia del versamento della quota associativa di € 155,00 (incluso l'importo di € 45,00 per l'assicurazione) effettuato tramite c/c postale al n. 38625273 intestato a CITEs, Via Matteotti, 16b 00040 Pomezia (RM) per l'anno in corso.

**DICHIARA**

Di aver visionato ed accettato lo Statuto, il Codice Deontologico, il profilo professionale, il regolamento interno della suddetta associazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

## Trattamento dei dati personali

Il/La Sottoscritto/a autorizza la pubblicazione dei seguenti dati personali sul sito internet del CITEs all'indirizzo [www.cites.it](http://www.cites.it) (barrare SI o NO per indicare la propria preferenza)

Cognome e Nome	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
Indirizzo e luogo di lavoro	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
Recapito tel. lavoro	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
Indirizzo e-mail	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
Sito internet	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
Tel. cellulare	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No

Il/La Sottoscritto/a, preso atto di quanto sopra e consapevole della necessità del trattamento dei dati personali, ai sensi e agli effetti dell'art. 13 Dlg. n. 196/2003, dichiara di aver preso visione dell'informativa e presta il consenso al trattamento dei propri dati. Comunicazione e diffusione dei dati da parte del CITEs per finalità commerciali:

- (a) i miei dati potranno essere da voi diffusi, mediante mezzi informatici o cartacei nonché usati e diffusi a terzi in merito alle iniziative dell'associazione e dei singoli associati
- (b) i miei dati potranno essere diffusi, ad altre Associazioni, Enti pubblici e privati oltre ad altri soggetti terzi con cui il CITEs abbia rapporti diretti o indiretti.

Il titolare del trattamento dei dati sulla privacy è il CITEs Collegio Italiano Shiatsu con sede in Via Matteotti, 16b 00040 Pomezia (Roma).

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_