SCHEDA DI ISCRIZIONE CIDESCO ITALIA
SOCIO ORDINARIO

PRIJAVNI FORMULAR ZA POTENCIJALNE ČLANOVE CIDESCO

Il/La sottoscritto/a .....
Ime i prezime

Nato/a a.....Prov.....il.....
Datum rođenja **Mesto rođenja**

Residente in Via..... CAP.....
Ulica stanovanja **Broj**

Città.....Prov.....
Grad **Država**

Professione/Rag. sociale.....
Profesija

C. F. .....P. IVA..... .....
JMB **PIB**

Telefono..... Cellulare.....
Telefon **Mob**

e-mail .....

a conoscenza delle norme che regolano la vita associativa, con la presente chiedo l'iscrizione a CIDESCO ITALIA IN QUALITÀ DI SOCIO ORDINARIO

Upoznat sam sa svim pravilima i normama CIDESCO ITALIA kao i kvalifikacijama potrebnim za redovno članstvo

☐ **NUOVO SOCIO** **Novi član** ☐ **RINNOVO** **Obnovljeno**

PER L'ANNO .....
Za godinu

Allego la seguente documentazione:
Potrebna dokumentacija

☐ Copia del Bonifico Bancario di **€ 115,00** intestato a: CIDESCO ITALIA (causale: quota associativa CIDESCO ITALIA) - ISTITUTO CA.RI.FE., C.so Giovecca 65 - 44100 Ferrara
Kopija uplate **Primalac:** **Svrha uplate: članarina CIDESCO ITALIA**
IBAN: IT 11 M 06155 13000 000000034920

☐ Copia dell'attestato di qualifica professionale (*solo in caso di prima iscrizione*)
Kopija potvrde o profesionalnoj kvalifikaciji za kozmetiku

☐ Copia o certificato del diploma legale o del diploma di laurea (*solo in caso di prima iscrizione*)
Kopija diplome ili sertifikata ili potvrde o diplomiranju na kozmetičkoj školi

Luogo ..... Data ..... Firma .....
Mesto **Datum** **Potpis**

Norme di ammissione a Cidesco Italia **Norme CIDESCO ITALIA Prema čl. 5 Statuta CIDESCO ITALIA članovi mogu biti: kozmetičari, kozmetolozi fizioterapeuti, lekari, farmaceuti, hemičari i svi koji se bave kozmetikom i za to su kvalifikovani**
Come da Art. 5 dello Statuto Cidesco Italia, possono iscriversi all'Associazione:
estetisti, cosmetologi, fisioterapisti, medici, farmacisti, chimici, psicologi, giornalisti, purché operanti nel settore della cosmetologia e dell'estetica.

Informativa ai sensi art. 13 del D Lgs 30 giugno 2003, n. 196 sul codice in materia di protezione dei dati personali
Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. N. 196/03, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di aver avuto, in particolare, conoscenza che alcuni dei dati medesimi rientrano nel novero dei "dati sensibili" di cui all'art. 4, comma 1, lettera d), del decreto citato. Attesta il proprio libero consenso affinché il Comitato Internazionale di Estetica e Cosmetologia - CIDESCO - Sezione Italia proceda ai trattamenti dei propri dati personali comuni e sensibili, secondo le modalità e finalità risultanti dalla presente domanda. Dichiara inoltre di aver preso visione e ricevuto copia dell'art. 7 del D. Lgs. N. 196/03, contenente i diritti dell'interessato.

Luogo ..... Data ..... Firma .....
Mesto **Datum** **Potpis**

La presente domanda, compilata e firmata nelle parti richieste, deve essere inviata via fax al numero 0532.1712001 oppure via e- mail all'indirizzo info@cidesco.it, unitamente agli allegati indicati. In seguito verranno inviate: ricevuta, attestato e tessera di iscrizione.