



# Movimento Libere Discipline Bio Naturali

## Domanda d'ammissione

Cognome ..... Nome ..... C.F. ....

Indirizzo..... C.A.P. ....

Città..... Pr. .... Tel. .... Cell.....

E-mail ..... **inviare a: segreteria@movimentodbn.com**

Eventuale ente di appartenenza (scuola, associazione culturale, associazione professionale, cooperativa ecc.)  
.....

Socio Ordinario (enti e persone) **(con tutte le Polizze)** 70 €/anno

Socio Straordinario (enti e persone) **(Convenzione fiscale senza Polizze)** 45 €/anno

Socio Benemerito (enti e persone) **(tutte le Polizze + Convenzione fiscale)** 90 €/anno

Socio Sostenitore (persone fisiche) **(con sola polizza infortuni)** 15 €/anno

(per i soci degli Enti Affiliati 8,5 €/anno)

*I soci ordinari, straordinari e benemeriti godono dell'accesso a tutti gli altri servizi offerti dal Movimento (pubblicazione profili operatori, consulenza, modelli privacy e consenso informato, utilizzo del logo ecc.). Tutti i soci godono del diritto di voto e possono partecipare ai seminari culturali e formativi gratuiti.*

Bollettino postale CC. n°001017714922,

Bonifico bancario: IBAN IT58D0760101600001017714922

Intestato a: Movimento Libere Discipline Bio Naturali data versamento .....

L'iscrizione al *Movimento Libere Discipline Bio Naturali* decorre dalla data del versamento della quota e copre un anno solare dal giorno di iscrizione.

(esempio: versamento in data 10 marzo 2017, copertura fino alle 24 del 10 marzo 2018)

Data: ..... 2018 Firma: .....

Trattamento riservato dei dati:

**INFORMATIVA ART. 13 D.Lgs. 196/2003 "Tutela dei dati personali".**

In conformità all'art. 13 del D.Lgs. 196/03, La informiamo che i dati raccolti con la compilazione del presente modulo, saranno utilizzati dal *Movimento Libere Discipline Bio Naturali*, per gli scopi istituzionali, nonché per finalità di tipo statistico e obblighi derivanti dalla legge.

Il trattamento dei predetti dati personali avviene mediante strumenti manuali e con strumenti informatici, comunque idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Il mancato conferimento dei dati richiesti, potrebbe rendere impossibile la gestione dei rapporti tra Lei e il movimento e la redazione di statistiche necessarie per il costante miglioramento dei servizi erogati. La informiamo inoltre che ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, rettificare, cancellare tutti i suoi dati, e di esercitare tutti i restanti diritti previsti dal sopra citato articolo, mediante comunicazione scritta al Titolare del trattamento dati, Movimento Libere Discipline Bio Naturali, p.le Segrino 1, 20159 Milano.

Acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità e nei termini indicati nella presente informativa.

Acconsento all'invio al mio indirizzo delle comunicazioni da parte dell'Associazione.

Firma

.....,.....2018

Il/la sottoscritto/a .....

C.F. ...., sottoscrive il Manifesto delle DBN sotto riportato, riconoscendosi nei principi, nei valori e nella prassi della “cultura della vitalità”

### *Le Discipline Bio Naturali*

*Le Discipline Bio-Naturali sono attività e pratiche fondate su 3 principi culturali e operativi, costitutivi della nuova “cultura della vitalità”:*

- a) La finalizzazione alla piena espressione della vitalità, patrimonio unico e irripetibile di ogni persona in qualsiasi età, condizione sociale, stato di benessere.*
- b) l’approccio globale alla persona, presa in considerazione come entità vitale indivisibile.*
- c) l’utilizzo esclusivo di tecniche, strumenti e prodotti naturali.*

*Il dichiarato intento di operare globalmente sulla vitalità della persona le identifica senza ambiguità e le distingue nettamente da ogni altro settore di attività, regolamentata e/o non regolamentata.*

*Le DBN non sono pratiche terapeutiche, estetiche, sportive o fitness.*

*L’attività amatoriale e professionale in ambito DBN è libera e tutelata dalla Costituzione e dalla legge 4/2013.*

*L’inserimento di una disciplina nel novero delle DBN è liberamente promossa dagli enti che organizzano e tutelano i cultori della disciplina stessa.*

*La tutela del cittadino/utente, garantito in via generale dalla normativa competente, può trovare nelle associazioni professionali e nelle leggi regionali un importante supporto al riconoscimento e alla promozione dei migliori livelli qualitativi sia nella formazione che nell’erogazione dei servizi alla persona.*

....., ..... 2018 firma .....

### **POLIZZE AD ADESIONE STIPULATE TRA LA COMPAGNIA ASSICURATIVA CATTOLICA E MOVIMENTO LIBERE D.B.N.**

#### **MODULO DI ADESIONE**

PROPONENTE/ASSICURATO ..... CODICE FISCALE .....

INDIRIZZO ..... C.A.P. .... COMUNE ..... PR .....

TELEFONO/CELL ..... E-MAIL .....

Con la presente il sottoscritto assicurato richiede espressamente di poter utilizzare la posta elettronica per la trasmissione della documentazione riguardante il contratto sopra citato. Al riguardo l’assicurato dichiara di aver esaminato prima della sottoscrizione del presente modulo di adesione, quanto riportato nel fascicolo informativo contenente la nota informativa pubblicata sul sito [www.movimentodbn.com/polizze](http://www.movimentodbn.com/polizze), comprensiva del glossario, le condizioni assicurative e l’informativa all’assicurato per il trattamento dei dati personali e di averle lette ed accettate in ogni loro parte.

Il sottoscritto assicurato è informato che il Contraente non è responsabile riguardo le attività da lui svolte.

IL SOCIO ASSICURATO .....

Il sottoscritto assicurato dichiara di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali ex art.13 D Lgs. 196/2003 e presta il consenso per il trattamento ed eventuale trasferimento alla Compagnia Assicurativa, dei dati stessi per le finalità funzionali ai servizi forniti secondo le modalità e nei confronti dei soggetti indicati nella predetta informativa.

IL SOCIO ASSICURATO .....