



ASSOCIAZIONE INSEGNANTI YOGA
JAI MA

Registrata il 29 MAGGIO 2013 al n° 2872 Novara (NO)
C.F. 94070630036
Sede Nazionale: Novara - via Oxilia 11 – Palazzo B

Domanda di iscrizione e di riconoscimento della qualifica di Insegnante di Yoga

La/Il sottoscritta/o
Codice Fiscale.....
Nata/o il.....a..... (provincia.....)
Residente in via/p.zan°.....
cap.....comune.....provincia.....
Domiciliata/o (solo se diverso dalla residenza) in via/p.za.....n°.....
cap.....comune.....provincia.....
tel.....cell e-mail.....
titolo di studio.....professione attuale.....

CHIEDE

al Consiglio Direttivo dell'Associazione Insegnanti Yoga JAI MA l'iscrizione e il contestuale rilascio dell'Attestato di competenza di

- Insegnante di Yoga,
- Istruttore Yoga
- Formatore di formatori

ai sensi dell'art.7, legge 4-1-2013, n°4 e secondo art.8 Statuto e art.3 e 4 Regolamento interno dell'Associazione Jai Ma

DICHIARA

di aver sviluppato le proprie capacità d'insegnante yoga:

- attraverso un percorso formativo **accreditato** dall'Associazione Insegnanti Yoga JAI MA
- attraverso un percorso formativo **non accreditato** dall'Associazione Insegnanti Yoga JAI MA

- partecipando al corso insegnanti yoga dalal.....

della Scuola.....nella città di.....

tenuto dal/dai maestro/i.....

.....

con un totale ore di formazione, compresi i corsi con il maestro/maestri;

- seguendo i seminari e gli stages di aggiornamento e perfezionamento di cui all'elenco allegato

con un totale ore.....di seminari/corsi di approfondimento svolti nell'arco dei 4 anni di formazione di base;

- con un tirocinio pratico diore totali cosi' distribuite:

Associazione/altro.....indirizzo.....tel.....

Ore tirocinio certificate.....

Associazione/altro.....indirizzo.....tel.....

Ore tirocinio certificate.....

Associazione/altro.....indirizzo.....tel.....

Ore tirocinio certificate.....

* parte da compilare solo nel caso di percorsi formativi per insegnanti yoga **non accreditati** dall'Associazione Insegnanti Yoga JAI MA, specificare l'iter formativo e di studio come segue.

Conoscenze generali con studio dei seguenti Testi classici (barrare le caselle)

Bhagavad gita

Yoga Sutra di Patanjali

Hatha yoga pradipika

Upanishad

Samkhya karika

Gheranda samhita

Altri.....

.....

.....

Conoscenze pratiche e teoriche (barrare le caselle)

Basi di anatomia e fisiologia umana

Pratica e studio delle Asana

Pratica e studio di Pranayama, Mudra e Banda

Pratica di Shatkarman e Kriya

Pratica e studio di tecniche di meditazione (tra cui le principali:pratyahara, dharana, yoga nidra)

Basi di psicologia dello yoga

Studio di metodologia e pedagogia dell'insegnamento

Linea di condotta e di deontologia professionale

.....

.....

.....

.....

Verifiche di apprendimento (barrare le caselle)

durante la formazione sono state sostenute verifiche annuali teoriche e pratiche

il diploma di insegnante è stato rilasciato dopo un esame finale pratico, la discussione di una tesi, un esame scritto sulle materie fondamentali

altro.....

DICHIARA INOLTRE

- L'insegnamento che impartisce agli allievi è riconducibile all'interno delle principali branche del (barrare le caselle):

<input type="checkbox"/> Tantra Yoga	<input type="checkbox"/> Hatha Yoga	<input type="checkbox"/> Karma Yoga
<input type="checkbox"/> Raja Yoga	<input type="checkbox"/> Bhakti Yoga	<input type="checkbox"/>

E si riconduce al campo dello Yoga (specificare il tipo di Yoga o scuola di riferimento)

.....

- Ritiene d'essere in grado di trasmettere agli allievi aspetti collegati allo yoga quali elementi:

Fisici Pranici Psicologici Etici Filosofici Metafisici Spirituali

- Eventuali pubblicazioni (allegare o specificare nel dettaglio)

.....

.....

Con la presente domanda di riconoscimento, il sottoscritto accetta senza riserve sia il Regolamento interno e codice deontologico e lo Statuto **dell'Associazione Insegnanti Yoga JAI MA**; inoltre dichiara d'essere a conoscenza che solo l'avvenuto riconoscimento della qualifica, da parte del Consiglio Direttivo, consente al richiedente d'insegnare sotto l'egida dell'Associazione Insegnanti Yoga JAI MA.

Il sottoscritto dichiara che quanto riportato nella domanda di riconoscimento della qualifica corrisponde a verità e concede pertanto al Consiglio Direttivo la più ampia facoltà di verificare, nei modi da esso ritenuti più idonei, la veridicità di quanto dichiarato.

Il sottoscritto è inoltre conscio che eventuali dichiarazioni non veritiere potranno comportare la radiazione, *in qualunque momento*, dall'elenco degli insegnanti di Yoga e si dichiara disponibile a partecipare, se ricorre il caso e ad insindacabile giudizio del Consiglio Direttivo, ad un formale colloquio che consenta al Consiglio Direttivo stesso una più diretta e approfondita conoscenza del richiedente.

Il sottoscritto si impegna al versamento della quota associativa annuale (valida dal primo gennaio al 31 dicembre) quale atto necessario al perfezionamento dell'iscrizione, entro 30 giorni dalla comunicazione dell'avvenuta accettazione della domanda di iscrizione ed entro e non oltre il 30 gennaio di ogni anno.

ALLEGA

- copia di un documento di identità (fronte e retro) in corso di validità
- copia Codice Fiscale
- curriculum formativo e professionale
- copia del diploma di insegnante yoga
- certificato della scuola o autocertificazione relativo al percorso formativo contenente ore, materie e attività svolte (*solo per richiedenti con formazione presso scuole non certificate dall'Associazione Jai Ma*)
- due foto formato tessera o nel caso di invio della documentazione via e mail anche in formato digitale
- Per Insegnanti /Istruttori diplomati con percorsi formativi **non accreditati dall'Ass. Jai MA**
ricevuta di pagamento della quota d'iscrizione (una tantum) di **50,00 €** a titolo di diritti di segreteria per l'istruttoria di valutazione della domanda da versare su c/c bancario:
IBAN IT74 C033 5901 6001 0000 0079 876
(causale bonifico: NOME + COGNOME+ DOMANDA ISCRIZIONE)
- Per Insegnanti /Istruttori diplomati con percorsi formativi **accreditati dall'Ass. Jai MA**
ricevuta di pagamento della quota associativa di **70,00 €** da versare su c/c bancario:
IBAN IT74 C033 5901 6001 0000 0079 876
(causale bonifico: NOME + COGNOME + quota associativa)
- allegato "Consenso trattamento dati personali" compilato
- Modulo " Raccolta dati sensibili"

Data.....

Firma.....

All'avvenuto riconoscimento seguirà la spedizione dell'attestato di qualificazione professionale e l'inserimento nel Registro Professionale Insegnanti Yoga JAI MA

*La domanda va indirizzata e spedita
e mail: segreteria@insegnantiyogajaima.it*

*o anche via posta con raccomandata:
Consiglio Direttivo
Associazione Insegnanti Yoga JAI MA
Via Oxilia 11 Palazzo B-28100 Novara*

ALLEGATO

“Informativa sul trattamento dei dati personali e consenso al loro trattamento ai sensi del D.Lgs.196/03”

a) I dati personali da Lei forniti verranno utilizzati nei limiti e per il perseguimento delle finalità istituzionali previste dallo statuto dell'Associazione Insegnanti Yoga Jai MA. In particolare il trattamento è finalizzato agli adempimenti inerenti e conseguenti allo svolgimento di tutte le attività amministrative, contabili e fiscali. L'indicazione del nome, data di nascita, indirizzo, codice fiscale, telefono e mail è necessaria per la gestione del rapporto associativo e per l'adempimento degli obblighi di legge. Il conferimento degli altri dati è facoltativo.

L'eventuale rifiuto di fornire i dati per tali finalità potrà determinare l'impossibilità della scrivente a dar corso ai rapporti contrattuali medesimi e agli obblighi di legge.

b) I trattamenti saranno svolti e i dati conservati da incaricati autorizzati, in forma cartacea e informatica nell'archivio dell'Associazione Insegnanti Yoga Jai MA garantendone la massima riservatezza. I dati non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi. Al momento della cessazione del rapporto associativo, i dati non saranno più trattati e saranno conservati esclusivamente nel libro soci cartaceo custodito presso l'Associazione. Ove i dati personali siano trasferiti verso paesi dell'Unione Europea o verso paesi terzi o ad un'organizzazione internazionale, nell'ambito delle finalità sopra indicate, Le sarà comunicato se esista o meno una decisione di adeguatezza della Commissione UE.

c) **Titolare dei dati personali.** Il titolare del trattamento è l'Associazione Insegnanti Yoga Jai MA con sede in Novara , Via Oxilia 11- Palazzo B ed in ogni momento potrà esercitare i diritti di modifica/cancellazione di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196. scrivendo all'Associazione Insegnanti Yoga Jai MA, Via Oxilia 11, Palazzo B, 28100 Novara.

d) **Diritti dell'interessato.** Nella qualità di interessato, Le sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 7 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 e art. 15 GDPR, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; il titolare ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati salvi i casi di trattamento obbligatorio dei dati espressamente previsti dalle Leggi vigenti. L'esercizio dei diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare da inviare alla mail: segreteria@insegnantiyogajaima.it mediante lettera raccomandata a/r presso la sede dell'Associazione.

Si fa presente che anche ai fini della normativa in materia di antiriciclaggio i dati, relativi alle prestazioni rientranti nella predetta disciplina legislativa, verranno in quanto previsto per Legge conservati per dieci anni dall'ultimazione della prestazione.

e) **Consenso trattamento dei dati.**

Con la sottoscrizione del presente modulo ai sensi dell'art.13 D.LGS 196/03, manifesto la mia disponibilità ed mio espresso e libero consenso a che i dati che mi riguardano siano trattati nei limiti indicati nell'informativa che dichiaro di avere ricevuto e letto.

In particolare: (*barrare la casella*)

- SI acconsento** a che i miei dati siano utilizzati per essere informato sulle attività periodiche dell'Associazione Insegnanti Yoga Jai MA
- SI autorizzo** l'utilizzo per scopi di presentazione e promozionali di foto e filmati che mi ritraggono durante le attività dell'Associazione Insegnanti Yoga Jai MA

Luogo _____, il _____ Firma _____

MODULO RACCOLTA DATI SENSIBILI SOCI

Vi chiediamo gentilmente di compilare il modulo in tutte le sue parti per l'aggiornamento degli archivi interni e per la verifica dei dati che ritenete di volere rendere visibili sul sito nel "Registro Insegnanti Yoga Jai MA". In particolare crocettare i campi "Si Accetto" o "Non accetto" per esprimere la vostra scelta.

Restituire firmato e datato

NOME E COGNOME		OBBLIGATORIO	
NOME SPIRITUALE		<input type="checkbox"/> SI ACCETTO di rendere pubblico su sito	<input type="checkbox"/> NON ACCETTO di rendere pubblico su sito
DATA DI NASCITA		<input type="checkbox"/> SI ACCETTO di rendere pubblico su sito	<input type="checkbox"/> NON ACCETTO di rendere pubblico su sito
LUOGO DI NASCITA		<input type="checkbox"/> SI ACCETTO di rendere pubblico su sito	<input type="checkbox"/> NON ACCETTO di rendere pubblico su sito
CODICE FISCALE		Non pubblico	
INDIRIZZO (di residenza)		Non pubblico	
INDIRIZZO (di domicilio se diverso da residenza)		Non pubblico	
TELEFONO/ CELL		Non pubblico	
E-MAIL		Non pubblico	
TITOLO DI STUDIO		Non pubblico	
PROFESSIONE ATTUALE		Non pubblico	
DIPLOMA YOGA (Insegnante /istruttore)	Conseguito il..... Presso Scuola di formazione.....	<input type="checkbox"/> SI ACCETTO di rendere pubblico su sito	<input type="checkbox"/> NON ACCETTO di rendere pubblico su sito

LIVELLO DI RICO- NOSCIMENTO		OBBLIGATORIO	
N° ISCRIZIONE JAI MA		OBBLIGATORIO	
VALIDITA' DELL'ATTESTATO	DAL..... AL.....	OBBLIGATORIO	
REGIONE DI RIFE- RIMENTO PER L'UTENZA		OBBLIGATORIO	
LOCALITA' DI RIFE- RIMENTO PER L'UTENZA (città/ pae- se/provincia)		OBBLIGATORIO	
CONTATTI DI RIFERIMENTO PER L'UTENZA: compilare i campi delle informazioni che volete rendere visi- bili su sito		<input type="checkbox"/> SI ACCETTO di rendere pubblico su sito	<input type="checkbox"/> NON ACCETTO di rendere pubblico su sito
- INDIRIZZO			
- TEL/CELL			
- E-MAIL			
- CENTRO YOGA (indirizzo e con- tatti tel/cell, email)			

DATA _____

FIRMA _____