

Mitgliedschaftsantrag

PERSONALIEN

Vorname / Name _____

Postadresse _____

PLZ/Ort _____

Praxisname _____

Praxisadresse _____

PLZ/Ort _____

Telefon Privat _____ Praxis _____

Mobile _____

E-Mail _____

Homepage _____

Geburtsdatum _____

Gewünschte Korrespondenzsprache Deutsch Französisch Italienisch

Falls eine Information nicht auf

Italienisch verfügbar ist, bevorzuge ich Deutsch Französisch

ANTRAG ALS

- Aktivmitglied Jahresbeitrag CHF 450
- Aktivmitglied mit Auflagen Jahresbeitrag CHF 450
- Mitglied in Ausbildung Jahresbeitrag CHF 200
- Voraussichtliches Abschlussjahr _____
- Passivmitglied und GönnerInnen Jahresbeitrag CHF 200

Die Bearbeitungsgebühr für das Aufnahmeverfahren in die Aktivmitgliedschaft sowie in die Aktivmitgliedschaft mit Auflagen beträgt einmalig CHF 50

BITTE FOLGENDE UNTERLAGEN BEILEGEN

Für Aktivmitglieder

- Lebenslauf
- Kopie aller relevanten Unterlagen gemäss Artikel 2 des Mitgliedschaftsreglements
- Ethik-Codex-Erklärung
- Datenschutz SGS, Zustimmungserklärung

Für Mitglieder in Ausbildung

- Lebenslauf
- schriftliche Bestätigung der aktuellen Teilnahme an einem Shiatsu-Lehrgang gemäss Artikel 4.1 des Mitgliedschaftsreglements
- Ethik-Codex-Erklärung
- Datenschutz SGS, Zustimmungserklärung

Für Aktivmitglieder mit Auflagen

- Lebenslauf
- Kopie des Shiatsu-Diploms gemäss Bedingungen Artikel 3.1 des Mitgliedschaftsreglements
- Ethik-Codex-Erklärung
- Datenschutz SGS, Zustimmungserklärung
- Beleg der Registrierung bei einer einschlägigen Registrierstelle

Für Passivmitglieder und GönnerInnen

- Lebenslauf

ICH BIN AUF DIE SHIATSU GESELLSCHAFT SCHWEIZ AUFMERKSAM GEWORDEN DURCH

das Internet

einen anderen Berufsverband

Name: _____

ein SGS-Mitglied, eine Praxis und/oder ein/e BerufskollegIn

ein Ausbildungszentrum, einen Vortrag über die SGS an einem Ausbildungszentrum

Name: _____

eine/n DozentIn, eine Regionalgruppe , eine/n SupervisorIn

andere: _____

Mit meiner Unterschrift anerkenne ich die rechtskräftige Verbindlichkeit der Statuten und weiteren Regelungen der Shiatsu Gesellschaft Schweiz.

Ort, Datum

Unterschrift

Ethik-Codex-Erklärung

Als SGS-Mitglied verpflichte ich mich, nach bestem Wissen und Können, die im Ethik-Codex festgelegten Handlungs- und Verhaltensrichtlinien zu befolgen.

Name/Vorname _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte möglichst bald an uns zurücksenden.

Datenschutz SGS, Zustimmungserklärung

Beilage zur Anmeldung als Aktiv-Mitglied / Aktiv-Mitglied mit Auflagen und Mitglied in Ausbildung

Zwar hat die Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) der EU erst eine sehr beschränkte Wirkung auf die Schweiz, und bis der schweizerische Gesetzgeber damit gleichzieht, wird es noch eine ganze Weile dauern. Aber die Öffentlichkeit ist sensibilisiert für Datenschutz. Deshalb befasst sich die SGS mit diesem Thema und insbesondere mit dem Schutz der Daten ihrer Mitglieder. Sie will sicherstellen, dass sie solche Daten nur einvernehmlich speichert, nur an einen sehr beschränkten Kreis von anderen Datennutzenden weitergibt und dass auch das nur mit dem Einverständnis jedes Mitglieds geschieht.

Aus diesem Grund informiert dich die SGS tabellarisch, welche Daten sie sammelt und wie und an wen sie sie weitergibt. Damit profitierst du als Mitglied von den entsprechenden Vorzügen, falls du diesen Weitergaben ausdrücklich zustimmst. Kreuzt du eine oder mehrere Zeilen nicht an, verzichtest du auf die in der Spalte «Zweck» genannte Dienstleistung bzw. den dort genannten Nutzen. Schickst du diese Vereinbarung nicht zurück, interpretieren wir es als «keine Zustimmung». Du hast jederzeit das Recht, dein Einverständnis teilweise oder gesamthaft zu widerrufen durch eine einfache Mitteilung an die SGS.



	Wann/Wo werden Daten weitergegeben?	Status	An wen?	Zweck	Zustimmung (ankreuzen)
1	Webseite: TherapeutInnen-Suche	1, 2	öffentlich	Werbung für das Mitglied	
2	Herausgabe von Adressen und Mitgliederstatus	1, 2	Schulen mit SGS-Mitgliedschaft	Info über Fortbildungen; Bedingung für 10% Rabatt	
3	Herausgabe von Adressen und Mitgliederstatus	1, 2	SGS-Mitglieder, die Fortbildungen anbieten	Info über Fortbildungen; Bedingung für 10% Rabatt	
4	Datenaustausch betr. Fortbildung	1, 2	ASCA	Kontrolle Mitglied im Rahmen Fortbildungskontrolle; Bedingung für vergünstigten Beitrag ASCA	
5	Datenaustausch betr. Fortbildung	1, 2	Versicherer	Kontrolle Mitglied im Rahmen Fortbildungskontrolle; Anerkennung als qualifizierte(r) TherapeutIn	
6	Herausgabe von Adressen und Mitgliederstatus	1, 2, 3	Fairsicherung	Bedingung für Kollektivangebote wie z.B. Berufshaftpflicht	
7	Herausgabe von Adressen	1, 2, 3	Regionalgruppen	Info über Aktivitäten	

Status Legende: 1=Aktiv-Mitglied, 2=Aktiv-Mitglied mit Auflagen, 3=Mitglied in Ausbildung

Die SGS verpflichtet sich, keine Daten ihrer Mitglieder zu anderen Zwecken als den in Ziff. 1-7 vorstehend genannten zu veröffentlichen oder herauszugeben.

Ort, Datum

Unterschrift

Name, Vorname, Strasse, PLZ, Ort
