

## Pristopna izjava za včlanitev/obnovitev članstva

Vsi bodoči člani Slovenskega združenja kitajske medicine in akupunkturo (SZKMA) morajo izpolniti ta obrazec. Članstvo traja od 1. novembra do 31. oktobra prihodnje leto.

- NOVO ČLANSTVO  OBNOVITEV ČLANSTVA  
 POPRAVEK OSEBNIH PODATKOV

### I del: Kontaktni podatki člana

NAZIV	<input type="checkbox"/> Prof.	<input type="checkbox"/> Dr.	<input type="checkbox"/> G.	<input type="checkbox"/> Gdč.	<input type="checkbox"/> Ga.
PRIIMEK			IME		
NASLOV 1					
NASLOV 2					
MESTO			POŠTNA ŠTEVILKA		
TELEFON			ZAPOSLOITEV		
E-POŠTA					

### II del: Vrsta članstva in podatki o plačilu

VRSTA ČLANSTVA	Opis	Članarina	Prosi mo, označi te
POLNOPRAVNI ČLAN	<input type="checkbox"/> TKM izvajalec <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Akupunkturist <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Zeliščar <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> Tuina terapevt <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> Terapevt medicinskega qigonga <sup>5</sup>	200€	
INSTITUCIJA*	Društvo, podjetje ali skupnost se lahko pridruži dejavnostim društva in povabi na sestanek s soglasjem upravnega odbora.	20€	
ŠTUDENT/ UPOKOJENEC*	Redni študenti TKM-ja na priznani ustanovi ali upokojeni TKM izvajalci	20€	
SODELAVEC*	Zdravnik akupunkturolog	20€	

[1] TKM izvajalec (usposobljen diplomant uradno priznanega izobraževanja akupunkturo ali kitajske medicine) - 5-letni dodiplomski dodiplomski študij ali 4-letni podiplomski magistrski študij

[2] Akupunkturist (usposobljen diplomant uradno priznanega izobraževanja za TKM akupunkturo - 3-letni redni študij)

[3] Zeliščar (usposobljen diplomant uradno priznanega izobraževanja za TKM zeliščno medicino - 3-letni redni študij)

[4] Tuina terapevt (usposobljen diplomant uradno priznanega izobraževanja TKM tuina masaže - 3-letni redni študij)

[5] Medicinski terapevt qigonga (usposobljen diplomant uradno priznanega izobraževanja TKM medicinskega Qigonga - 3-letni redni študij)

[\*] Nepolnopravni član (institucija, študent, sodelavec) nima pravice glasovati

### III del: Podatki o članstvu

<b>Poklic/Naziv delovnega mesta</b>	
<b>Član druge strokovne TKM komisije /kvalifikacije</b>	<input type="checkbox"/> Britanski svet za akupunkturo <input type="checkbox"/> NCCAOM <input type="checkbox"/> Avstralsko društvo akupunktore in kitajske medicine <input type="checkbox"/> Irski svet za akupunkturo <input type="checkbox"/> Kvalifikacijski izpit za izvajalca kitajske medicine, LRK <input type="checkbox"/> Drugo (prosimo, navedite):
<b>Izobrazba</b>	
<b>Bi želeli sodelovati v upravnem odboru SZKMA?</b>	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
<b>Dovoljenje za uporabo fotografij:</b> Fotografije članov SZKMA se lahko uporabljajo v različnih SZKMA komunikacijah, kot npr. v novicah, spletnih straneh, javnih razstavah ipd. Skupinske fotografije, posnete na dogodkih SZKMA, se lahko uporabljajo brez identifikacije posameznih članov. Za posamezno fotografijo navedite svoje dovoljenje za uporabo: <input type="checkbox"/> SZKMA ima dovoljenje za uporabo in identifikacijo mojih fotografij. <input type="checkbox"/> SZKMA nima dovoljenja za uporabo in identifikacijo mojih fotografij. <input type="checkbox"/> SZKMA me mora pred uporabo fotografij kontaktirati.	

#### IZJAVA:

Spodaj podpisani/-a izjavljam, da želim postati član/-ica Slovenskega združenja za kitajsko medicino in akupunkturo. Društvu dovoljujem uporabo osebnih podatkov za vodenje evidence članstva in uporabo podatkov za potrebe društva – vabila, obveščanje, ipd. Društvo se zavezuje, da podatkov za drug namen ne bo uporabilo. O vseh spremembah bom društvo pisno obvestil/-a.

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_