ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI

RICHIESTA DI ADESIONE

(modulo aggiornato al 28/02/2022)

Io sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

DECIDO DI ABBRACCIARE IL GRANDE VOTO DI KOSEN-RUFU, IL DESIDERIO FONDAMENTALE DI NICHIREN DAISHONIN (LA PACE E LA FELICITA' DI TUTTI GLI ESSERI UMANI), EREDITATO DALLA SOKA GAKKAI CHE HA FATTO PROPRIA LA MISSIONE DI REALIZZARLO.

- Consapevole che "*il Gohonzon costituisce l'Oggetto di culto necessario per accedere all'Illuminazione e far emergere la Buddità*" (Statuto, articolo 2, comma 4);
- Consapevole dell'importanza di sostenere e di impegnarsi attivamente nella Comunità buddista della Soka Gakkai, la cui missione è la realizzazione di *kosen-rufu* e la felicità di tutti gli esseri umani;
- Svolgendo quotidianamente la recitazione di Nam-myoho-renge-kyo e la lettura dei brani dei capitoli del Sutra del Loto *Espedienti* e *Durata della vita del Tathagata* e partecipando agli *zadankai*;
- Consapevole che la pratica buddista di Nichiren Daishonin consiste nel perseguire la felicità per sé e per gli altri attraverso la compassionevole propagazione della Legge mistica;

con il desiderio di formulare il grande voto di *kosen-rufu*

CHIEDO DI

diventare fedele dell'Istituto Buddista Italiano Soka Gakkai

IMPEGNANDOMI

nella fede, nella pratica e nello studio attivo del Buddismo di Nichiren Daishonin seguendo lo spirito e l'esempio dei tre eterni maestri Tsunesaburo Makiguchi, Josei Toda e Daisaku Ikeda.

DA COMPILARE SOLO SE DIVENTA FEDELE E IL GOHONZON È GIÀ STATO AFFIDATO A UN COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE

Nome e cognome della persona del nucleo familiare a cui è stato affidato il Gohonzon

.....

Luogo e data..... Firma del/la richiedente.....

RICHIESTA DI AFFIDAMENTO DEL GOHONZON

Io sottoscritto/a medesimo/a chiedo inoltre di ricevere in affidamento il Gohonzon, impegnandomi a custodirlo con la cura trasmessa dalla Soka Gakkai, consapevole della sua importanza, e a restituirlo all'Istituto in caso di recesso, avendo preso visione dell'articolo 1 del Regolamento, comma 2 e comma 6.

Luogo e data..... Firma del/la richiedente.....

FACSIMILE

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

COMPILARE IN STAMPATELLO IN TUTTE LE PARTI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Informativa circa il trattamento dei dati personali, resa disponibile, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento Europeo n. 679/2016 "Regolamento Generale per la Protezione dei Dati Personali", sul sito dell'Istituto Buddista Italiano Soka Gakkai al seguente link: https://privacy.sgi-italia.org/

ALLEGARE 2 FOTO TESSERA UGUALI E RECENTI

Cognome .....

Nome .....

Nato/a a ..... Prov. . .....

Nazione ..... in data .....

Domiciliato in ..... N° .....

Comune ..... CAP . ..... Prov. .....

Tel. .....

E-mail .....

Professione .....Nazionalità .....

Codice Fiscale .....

Nome e cognome della persona che le ha fatto *shakubuku* .....

Luogo e data..... Firma del/la richiedente .....

DATI DELL'ORGANIZZAZIONE

DA COMPILARE A CURA DEL RESPONSABILE

Regione ..... Territorio .....

Centro ..... Capitolo .....

Settore ..... Gruppo .....

Gruppo di appartenenza: Uomini ..... Donne ..... Giovani Uomini ..... Giovani Donne .....

Io sottoscritto/a ..... Responsabile di .....

DICHIARO

DI CONOSCERE PERSONALMENTE IL RICHIEDENTE SOPRACITATO E DI AVER VERIFICATO PERSONALMENTE LE CONDIZIONI RELATIVE ALLA RICHIESTA DI CUI SOPRA

Luogo e data..... Firma del/la responsabile.....

FACSIMILE