



Il/La sottoscritto/a.....

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

Provincia di.....in Via.....

.....n.....CAP.....Tel.....

Codice Fiscale.....

Email.....

CHIEDE

l'iscrizione al **workshop “LA MIA FINE E’ IL MIO INIZIO. Il Dono del Qui e Ora”** della Scuola di counseling a **indirizzo Voice Dialogue** organizzata dall’Istituto HeskaiHer con i seguenti requisiti nei giorni **4/7 novembre 2021**:

- della durata di**30**..... ore (.....**trenta**..... ore)
- avente il patrocinio di A.N.Co.Re. Associazione Nazionale Counselor Relazionali
- con sede presso l’Agriturismo Perucci di Sopra - Montorgiali, Scansano (GR)
- organizzato da Istituto HeskaiHer associazione culturale (denominata, d’ora in poi, Istituto HeskaiHer)
- strutturato in linea con la Legge 14 gennaio 2013, n.4
- strutturato in linea con le direttive delle Associazioni Professionali di Categoria che promuovono la trasparenza dei servizi professionali¹

DICHIARA

- A. di essere a conoscenza della struttura, della durata e dei contenuti del workshop;
- B. di essere a conoscenza che la direzione scientifica e il coordinamento didattico sono affidati all’Istituto HeskaiHer, titolare del programma del workshop;
- C. di essere a conoscenza che il workshop è strutturato, supervisionato e sviluppato da docenti accreditati presso i relativi Albi o Collegi professionali e le relative Federazioni e Associazioni di Categoria Professionale;
- D. di essere a conoscenza che Istituto HeskaiHer cura l’erogazione e la gestione amministrativa del workshop e che per accedere al workshop occorre l’iscrizione all’Associazione Istituto HeskaiHer titolare del programma;
- E. di essere a conoscenza che le valutazioni inerenti l’idoneità alla partecipazione al workshop

¹ Per tutelare i consumatori, promuovere la conoscibilità e garantire la **trasparenza del mercato dei servizi professionali**, è stata adottata la Legge 14 gennaio 2013, n.4 (pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale del 26 gennaio 2013, n. 22) che disciplina le **professioni non regolamentate**. La legge in vigore dal **10 febbraio**, coinvolge tutte quelle **professioni non organizzate in ordini o collegi**, definite come attività economiche anche organizzate, volte alla prestazione di servizi o di opere a favore di terzi, esercitabile abitualmente e prevalentemente mediante lavoro intellettuale, che però non risultano riservate per legge a soggetti iscritti in albi o elenchi.



ISTITUTO HESKAIHER
Percorsi per la Vita che evolve
Scuola di Counseling Voice Dialogue

- F. di essere a conoscenza e di aver espletato tutte le formalità richieste da Istituto HeskaiHer per partecipare al workshop;
- G. di essere a conoscenza che al completamento del workshop viene rilasciato, ad insindacabile giudizio del Coordinamento Didattico dell'Istituto HeskaiHer, l'attestato di partecipazione;
- H. di essere a conoscenza che la consegna dell'attestato di partecipazione finale è subordinata all'aver:
- 1) frequentato al 100% le ore di workshop previste;
 - 2) completato il pagamento della quota di partecipazione al workshop;
- I. di prendere atto che le attività esperienziali connesse con la Scuola richiedono la massima attenzione e assunzione di responsabilità dei partecipanti;
- J. di prendere atto che i contenuti delle eventuali dispense consegnate ai partecipanti al workshop, rimarrà di piena proprietà dell'Istituto HeskaiHer e pertanto ne è fatto divieto di divulgazione ad estranei al workshop;
- K. di essere a conoscenza che l'utilizzo dei loghi e marchi Istituto HeskaiHer può avvenire solo previa autorizzazione scritta dei relativi titolari, responsabili e proprietari;
- L. Di essere a conoscenza che le quote di iscrizione e partecipazione **non sono comprensive dei costi di vitto e alloggio**;

Il/la sottoscritto/a si impegna a partecipare al workshop:

D) LA MIA FINE E' IL MIO INIZIO. Il Dono del Qui e Ora

firma _____

Il/la sottoscritto/a accetta incondizionatamente

1. di versare la quota annua socio di €15,00 Associazione Istituto HeskaiHer contestualmente alla firma del presente documento;
2. di versare la quota annua per l'assicurazione di €15,00 contestualmente alla firma del presente documento;
3. di versare la quota di partecipazione al workshop pari a.....**330,00**..... euro (IVA esente) scegliendo le seguenti opzioni:

a. unica soluzione **entro il 10/10** firma _____

b. rateizzazione firma _____

• 1^ rata €.....**200,00**..... **entro il20/9.....2021** firma _____

• 2^ rata €.....**130,00**..... **entro il20/10..... 2021** firma _____

Bonifico su C/C bancario intestato a ISTITUTO HESKAIHER
Iban IT62L0359901899050188527236
Causale: Nome e cognome workshop MIA FINE MIO INIZIO





ISTITUTO HESKAIHER
Percorsi per la Vita che evolve
Scuola di Counseling Voice Dialogue

4. **di versare, qualora usufruisca della rateizzazione, le quote concordate anche in caso di assenza e/o di ritiro,** poiché le agevolazioni economiche sono concesse a mero titolo di facilitazione;
5. di rispettare le date di scadenza del versamento delle rate dovute, oltre le quali si applicherà una **maggiorazione della rata dovuta del 10%**;
6. di verificare costantemente la propria idoneità alla partecipazione, essendo consapevole che il proprio stato psicofisico può influire sugli altri partecipanti e di partecipare alle iniziative e alle attività connesse al workshop essendo consapevole dei relativi rischi;
7. di esonerare l'**Istituto HeskaiHer** dalla responsabilità per fatti degli altri partecipanti, docenti e collaboratori, prendendo atto che la responsabilità dell'**Istituto HeskaiHer** per fatto proprio è limitata come quella delle scuole pubbliche;
8. di fare un **test antigenico rapido** in farmacia nella **tarda mattinata di giovedì 4 novembre** con certificazione per il green pass valido 48h e presentarlo all' arrivo nella sede di svolgimento dell'incontro. E' consapevole che sarà inoltre rilevata la temperatura corporea, che non dovrà superare i 37.5 gradi, all'arrivo e ogni mattina, in caso contrario non sarà possibile accedere alle attività.

_____,li_____

Firma _____

Per accettazione specifica degli obblighi previsti al punto 1-2-3 (pagamenti) e al punto 4-5-6-7-8 (limitazioni di responsabilità). La informiamo che i Suoi dati potranno essere oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sulla privacy, da parte di Associazione Istituto HeskaiHer, dei loro dipendenti, ausiliari e collaboratori per finalità di servizio, marketing, pubblicità, promozione e informazione, analisi statistiche, indagini sulla soddisfazione, revisione e archiviazione di dati storici. Potrà accedere in ogni momento ai dati personali che La riguardano, ottenere l'indicazione della loro origine, del modo in cui sono utilizzati, farli aggiornare, rettificare, integrare o cancellare, a seconda dei casi, ed opporsi alla loro utilizzazione (art. 7 del D. Lgs 196/03), rivolgendosi direttamente al titolare in ogni modo e forma. Titolare del trattamento dei dati è: Associazione Istituto HeskaiHer

Desideriamo inoltre informarLa che il "Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (da ora in poi GDPR) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. L'Istituto HeskaiHer, in qualità di "Titolare" del trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, pertanto, Le fornisce le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento

L'Istituto HeskaiHer tratterà i suoi dati personali per lo svolgimento del contratto e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività dell'Istituto HeskaiHer e della dott.ssa Elena Dragotto. Sono esclusi, pertanto, scopi pubblicitari.

Modalità di trattamento dei dati

I dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della normativa sopracitata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività dell'Istituto HeskaiHer. Tali dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal GDPR.

Obbligatorietà o meno del consenso

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo. Il mancato consenso non permetterà l'iscrizione al Percorso formativo.

Comunicazione e diffusione dei dati

Nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento indicate, i Suoi dati personali non saranno comunicati a Terzi.

Titolare e Responsabili del Trattamento

Il titolare del trattamento è Istituto HeskaiHer, con sede in Via Tenutelle, 29A 02040 Tarano (RI)

Il Responsabile del trattamento è la dott.ssa Elena Dragotto residente in Via Tenutelle, 29A 02040 Tarano (RI).

Diritti dell'interessato

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt. da 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR.

Periodo di conservazione

I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art.5, GDPR) e/o per il tempo necessario per obblighi di legge. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.

Firma _____

Da inviare compilato unitamente alla liberatoria e alla ricevuta del bonifico a scuola@heskaiher.com; e da portare copia in originale all'incontro, insieme a 2 copie in originale della liberatoria.

