



CORSO DI COUNSELLING SOCIO-SANITARIO MODULO DI ISCRIZIONE – ANNO 2014

Si prega di compilare e inviare la seguente scheda alla Segreteria Organizzativa tramite fax: 0824/23156 o mail: segreteria@imr-net.it.

Sarà cura della stessa Segreteria Organizzativa, contattare l'interessato per comunicargli le modalità di pagamento al fine di formalizzare l'iscrizione.

DATI DEL PARTECIPANTE			
Cognome e Nome		Luogo e data di nascita	
Titolo di studio			
Indirizzo		CAP	Città
Tel./ cell.			mail
Come sei venuto a conoscenza del corso?			
SEDE : BENEVENTO			
INFORMATIVA PRIVACY A TUTELA DEI DATI PERSONALI			
Ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice Privacy si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.			
Luogo _____, data _____ Firma _____			

Si precisa, come previsto dal Regolamento Allegato B del Coordinamento Nazionale Counsellor Professionisti (CNCP) che: Il Counselling non è psicoterapia; non è un intervento di cura; è una "relazione d'aiuto", professione disciplinata dalla legge 14 gennaio 2013 n. 4; un ciclo di Counselling si struttura in un numero limitato di incontri (max 10 incontri); tra un ciclo di Counselling e quello (eventuale) successivo va previsto un intervallo di tempo di almeno 100 giorni; il professionista è tenuto a redigere con il cliente il contratto (in forma scritta) di consenso informato sulla tipologia del servizio erogato e sulla privacy basato su un modello standard fornito dall'Associazione CNCP, all'interno del quale devono essere richiamati e specificati i criteri metodologici relativi all'analisi della domanda, la scelta dell'intervento di elezione, gli adempimenti obbligatori (in base a quanto previsto dalla legge sulla privacy), la Carta dei Diritti degli Utenti (da allegare al contratto e che sarà pubblicata sul sito dell'Associazione CNCP



BREVE CV MOTIVAZIONALE

1. IL MIO CORSO DI STUDI E LAVORO PER TAPPE ESSENZIALI:

2. COSA MI ASPETTO DA QUESTO CORSO: