



ISTITUTO EUROPEO APPROCCIO CENTRATO
PERSONA Poseidon - IEACPe

Sede Legale: Via Monsignor D'Arrigo n. 11 98121 MESSINA -
Sedi didattiche: MODENA - Casa delle Culture, Via Wiligelmo, n.
80 MILANO - Via Tadino, n. 16

www.counseling-rogersiano.it - istitutoeuropeoacpe@gmail.com - 338.176.09.38

DOMANDA DI ISCRIZIONE

AL CORSO TRIENNALE IN COUNSELING CENTRATO SULLA PERSONA

IL SOTTOSCRITTO / LA SOTTOSCRITTA

Cognome		
Nome		
Codice Fiscale		
Partita IVA (ove presente)		
Data di nascita: / / __	Luogo di nascita:	Prov.

RESIDENZA

Indirizzo	
Località/Comune	
Provincia	CAP
Tel. abitazione	Tel. Cellulare
e-mail:	

DOMICILIO (compilare se diverso dalla residenza)

Indirizzo	
Località/Comune	
Provincia	CAP
Tel. domicilio	

ALTRE INFORMAZIONI

Titolo di studio
Professione
Lavoro/Volontariato

Da consegnare in segreteria, via mail, per posta o brevi manu

data _____

CHIEDO DI ISCRIVERMI AL 1° ANNO DEL CORSO TRIENNALE IN COUNSELING CENTRATO SULLA PERSONA PER L'ANNO 2014

PROGRAMMA DEL CORSO

- Il corso si articola su tre anni di lezioni dell'area teorica (aula), supervisione e laboratori esperienziali e **50 ore di crescita** personale in gruppo .
- il corso prevede per ogni anno 8 w.e. e 2 seminari intensivi di 3 gg. .-
- E' obbligatorio effettuare il tirocinio pratico-formativo con le seguenti modalità:
 - **50 ore all'anno** di tirocinio pratico-formativo da effettuarsi esternamente presso strutture convenzionate e/o convenzionabili.
 - **Per complessive ore 750 h. di formazione.**
- Il programma didattico prevede inoltre un minimo **25 sedute individuali di psicoterapia (non previste dalla formazione)** da effettuare scegliendo tra terapeuti convenzionati con l'IEACP (verrà consegnata una lista di nomi).

Verifiche durante il percorso.

- verifica alla fine **del primo anno** dell'ammissione al secondo anno dell'allievo ad insindacabile giudizio della Scuola;
- verifica alla fine del **secondo anno** dell'ammissione al terzo anno ad insindacabile giudizio della Scuola;
 - **esame finale** costituito da una parte esperienziale (seduta di counseling supervisionata dalla commissione d'esame) - da una auto-valutazione sul percorso personale e didattico

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di essere stato messo a conoscenza dell'iter formativo del corso e di accettare la insindacabilità dello stesso e della valutazione espressa dai docenti sull'esito delle singole prove, sia teoriche che pratiche. Accetta inoltre la facoltà della Scuola di decidere la idoneità per l'ammissione alla prova finale e di stabilire, anche dopo l'esame finale, eventuali percorsi integrativi teorico-pratici qualora ritenga che la preparazione dell'allievo sia carente per alcuni aspetti rispetto all'acquisizione delle abilità necessarie a svolgere correttamente la professione di counselor.

COSTI E CONDIZIONI DI PAGAMENTO

Iscrizione: € **100,00** + IVA pari a € **122** da versare alla consegna del presente modulo.

Retta: € **1.800** (IVA compresa) per ogni anno (la quota comprende l'assicurazione per infortunio e RC) Il pagamento della quota di iscrizione e della retta può avvenire con le seguenti modalità:

*Con bonifico bancario intestato a ISTITUTO EMPATEIA Sas – IBAN **IT87X0200816511000102887596**: scrivere nella causale nome e cognome dell'allievo.*

Per il pagamento rateale la somma viene così suddivisa:

10° rate di euro 180 da versare come sopra entro l'inizio del primo w.e. di formazione.

CONDIZIONI GENERALI DEL CONTRATTO STIPULATO CON LA DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO TRIENNALE IN COUNSELING CENTRATO SULLA PERSONA

Nel caso in cui non si dovesse raggiungere un numero minimo di partecipanti la Direzione potrà o posticipare l'inizio del corso ad altra data o annullare l'iscrizione ed in tal caso si impegnerà a restituire l'importo versato per l'iscrizione.

RECESSO DAL CONTRATTO

Qualora l'iscritto, per problemi sopravvenuti ed indipendenti dalla sua volontà, non possa partecipare al corso prescelto, potrà recedere alle seguenti condizioni:

- se la richiesta di annullamento dell'iscrizione verrà comunicata entro l'inizio del corso il partecipante perderà solo la quota di iscrizione;
- se, invece, il recesso avverrà dopo l'inizio del primo w.e. di formazione, il partecipante dovrà pagare il 50% della prima rata e, quindi, verrà esonerato dal pagamento della restante quota di retta.
- La comunicazione di recesso dal corso deve essere effettuata per iscritto tramite mail o raccomandata alla segreteria dell'IEACPe via Monsignor D'Arrigo 11, 98121 MESSINA - istitutoeuropeoiacpe@gmail.com

CONFERMO LA MIA DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO

FIRMA

A completamento della domanda si allegano:

- N. 2 Foto tessera
- Curriculum Vitae
- Fotocopia del Titolo di Studio o certificazione sostitutiva
- Fotocopia del versamento della tassa di iscrizione

**INFORMATIVA EX ART. 13 D.Lgs. N.196/2003
PER IL TRATTAMENTO DEI DATI ANAGRAFICI**

La informiamo che il d.lgs n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) prevede che le persone fisiche siano tutelate rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo il Codice tale trattamento sarà improntato ai principi della correttezza, liceità e trasparenza, nonché di tutela del suo diritto alla riservatezza e dei suoi diritti. Pertanto, ai sensi dell'articolo 13 del Codice, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali dell'**IEACPe**.
2. il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio poiché necessario alla realizzazione delle finalità istituzionali richiamate al punto 1; l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare l'impossibilità da parte dell' **IEACPe** di fornirle i nostri prodotti/servizi
3. il trattamento sarà effettuato sia con modalità manuali che mediante l'uso di procedure informatiche;
4. i dati personali diversi da quelli sensibili e giudiziari potranno essere comunicati esclusivamente a soggetti pubblici se previsto da disposizioni di legge o regolamento; in caso contrario potranno essere trattati attivando la procedura prevista dall'articolo 39 del Codice;

la comunicazione avverrà esclusivamente a seguito di Sua richiesta e i dati saranno poi trattati esclusivamente per le predette finalità; il titolare del trattamento è l'Istituto Empateia sas, Via Mons. D'Arrigo,11 Messina Rappresentante legale: **prof. Sebastiano Ciavirella**;

Lei potrà rivolgersi al titolare o al responsabile del trattamento per far valere i Suoi diritti, così come previsto dall'articolo 7 del Codice, che si riporta integralmente di seguito:

Art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti)

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003;

Firma _____ data _____

Autorizzo l'Istituto Empateia Sas, ai sensi dell'art. 13 DLGS 196/2003 qui allegato e prorogato al 31/12/04, ad utilizzare i miei dati per la finalità sopra descritta:

SI **NO**

Firma _____ data _____

