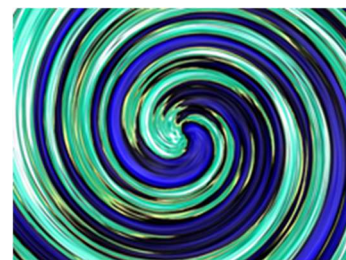


Workshop online **ESERCITAZIONI
SIMBOLICHE-IMMAGINATIVE
& di COACHING UMANISTICO**
modulo di iscrizione



(Compilare in stampatello)

NOME _____
COGNOME _____
INDIRIZZO _____ CAP _____
CITTA' _____ TEL _____
EMAIL _____
CODICE FISCALE _____ DATA DI NASCITA _____
PARTITA IVA _____
PROFESSIONE _____

Come ho saputo del Percorso formativo?

- da amici o conoscenti
 volantini o locandine
 tramite Facebook, Instagram o altri social network
 attraverso ricerche su Internet
 altro (specificare) _____

COSA TI HA ATTIRATA/O DI QUESTA PROPOSTA? MOTIVAZIONI.... _____

QUOTE DI ISCRIZIONE | Il ciclo di **Workshop online ESERCITAZIONI SIMBOLICHE – IMMAGINATIVE e di COACHING UMANISTICO**, condotto dalla dott.ssa Silvia Xodo, Pedagogista e Coach partner della Scuola di Coaching Umanistico, prevede **tre incontri in gruppo**, di giovedì, nelle seguenti date: 4 – 11 e 18 giugno 2020, con orario 17.30 – 19.00. Numero di partecipanti limitato (max 12 persone). La quota prevista per la partecipazione **al ciclo completo di workshop** è di **€ 105**. Attenzione! E' previsto uno **SCONTO per coloro che si iscrivono entro martedì 26 Maggio 2020**: contributo di partecipazione a **€ 77** (anziché 105 euro), per iscrizione al ciclo completo di 3 workshop. **Se porti un'altra persona, per te promo a € 67!** (solo per iscrizioni entro il 26 maggio). Il contributo richiesto per l'iscrizione ad un **singolo workshop** è di **€ 35**.

Barrare la/le date dei Workshop online per i quali si richiede l'iscrizione.

- RI-CENTRARSI**: il gesto del BLU e la sua scrittura – € 35
 AMORE DI SE' E AMORE PER LA VITA: pratiche per la cura di sé – € 35
 ENERGIA E RABBIA: il gesto del giallo e la sua scrittura – € 35
 TUTTI E TRE I WORKSHOP – € 105 (**promo € 77** entro il 26/05/2020)

MODALITA' DI ISCRIZIONE | Compilare il presente modulo, sottoscritto per accettazione, e inviarlo via email a **silvia.xodo@gmail.com** unitamente alla ricevuta di bonifico **entro il 30 maggio 2020**. Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a **SILVIA XODO c/o FINECO BANK**, codice IBAN IT28 G030 1503 2000 0000 3377 544 con causale "Workshop online".

DISDETTA DELLE ISCRIZIONI / RITIRO DALLA FORMAZIONE | La mancata partecipazione alla formazione, per la quale sia stata effettuata regolare iscrizione, non prevede la restituzione della quota già versata. L'eventuale annullamento di un seminario, da parte degli organizzatori, prevede il rimborso della quota d'iscrizione.

APPLICATIVA SULL'ATTIVITA' | La dott.ssa Silvia Xodo si impegna a rispettare le condizioni legali di confidenzialità, riguardo ad informazioni personali, che potrebbero essere portate a conoscenza del conduttore e dei partecipanti durante i seminari, in rispetto alle normative vigenti, che prevedono la tutela delle persone in merito al trattamento dei dati personali. I temi trattati e le esercitazioni scritte e pratiche, svolte durante i seminari, costituiscono attività di tipo educativo e di coaching. I workshop forniscono attività e strumenti utili per la cura educativa di sé e l'autoconsapevolezza, all'interno di un percorso di crescita educativa personale. La metodologia e le attività proposte non sono sanitarie, né psicoterapeutiche. Il contenuto dei workshop non è in alcun modo da intendere come diagnosi, terapia o sostitutivo di una terapia medica, psicologica o psichiatrica, né come soluzione a disagi fisici o psichici di qualsiasi natura. Il workshop non può in alcun modo sostituire il consulto di un terapeuta o di un medico specializzato. In caso di dubbio, disturbo e/o patologia, è consigliabile consultare il proprio medico di base o di fiducia, prima di sperimentare le tecniche di crescita personale esposte in questi workshop

DICHIARAZIONE E IMPEGNO DEL PARTECIPANTE | Con la presente richiesta di iscrizione, dichiaro di essere in condizioni psicofisiche idonee per la partecipazione agli incontri formativi; di sollevare la dott.ssa Silvia Xodo, i formatori e i collaboratori coinvolti nella formazione, per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, da ogni responsabilità per qualsivoglia danno (anche causato da terzi), che dovesse derivare alla mia persona, in occasione ed a causa delle attività svolte all'interno dei giorni relativi ai seminari sopra citati. Mi impegno, sotto la mia responsabilità, a non violare la privacy degli altri partecipanti alla formazione, accettando inoltre l'invito a spegnere il cellulare / smartphone e il divieto di eseguire registrazioni audio e/o video durante l'incontro, se non autorizzato. Dichiaro inoltre di aver attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di aver compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo; di condividere pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza, nella consapevolezza che, non rispettarle può porre sia me che gli altri partecipanti ai seminari in possibili situazioni difficili e/o problematiche per il prosieguo delle attività.

Luogo e data _____ Firma _____
(firma obbligatoria)

INFORMATIVA PRIVACY - Art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 – Regolamento Generale Protezione Dati (RGPD) – I dati personali forniti saranno trattati dal Titolare **Silvia Xodo**, in forma parzialmente automatizzata, al fine di a) gestire e dare esecuzione alla Sua richiesta (incluso l'invio di comunicazioni amministrative relative ai servizi richiesti); b) dare adempimento ad obblighi di legge, di regolamento o a disposizioni di organi pubblici; c) inviare via posta, via fax o e-mail e telefono informazioni relative ad iniziative, materiale promozionale e proposte del Titolare. Il trattamento dei dati per le finalità di cui ai punti a) e b) è necessario per l'esecuzione delle misure precontrattuali da Lei richieste, delle relative prestazioni/servizi e per l'adempimento dei connessi obblighi normativi; per tali finalità il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di dare seguito alla richiesta. Relativamente alla finalità c) Lei ha facoltà di prestare o meno il Suo consenso; l'eventuale rifiuto di fornire i dati o rilasciare il consenso per tale finalità non ha conseguenze sulla Sua richiesta. Lei ha comunque il diritto di revocare il consenso eventualmente rilasciato. I Suoi dati saranno conservati per il tempo necessario alla erogazione dei servizi richiesti e alla gestione dei connessi adempimenti amministrativi e normativi e, con riferimento alle finalità di cui al punto c), per 2 anni decorrenti dall'ultima comunicazione inviata (ferma la Sua facoltà di opporsi, in qualsiasi momento, alla ricezione di tali comunicazioni). Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del RGPD (accesso ai dati che La riguardano e loro eventuale rettifica, cancellazione, limitazione od opposizione al trattamento, portabilità, ove ne ricorrano i presupposti).

Preso visione dell'informativa privacy sopra riportata, presto il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte del Titolare per la finalità c). Acconsento Non acconsento.

Luogo e data _____ Firma _____
(firma obbligatoria)

LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE E L'UTILIZZO DI IMMAGINI E VIDEO | Io sottoscritto/a autorizzo la dott.ssa Silvia Xodo all'utilizzo e pubblicazione (a titolo gratuito) del materiale fotografico e video realizzato nell'ambito degli incontri del Percorso di Coaching Umanistico "Felicitamente donna", al fine di illustrare le attività svolte, attraverso canali internet (sito personale, instagram, facebook, twitter, canale youtube...) o a mezzo stampa. Autorizzo eventuali modifiche tecniche delle immagini fornite, secondo le esigenze di pubblicazione, confermando per esse il mio pieno consenso alla pubblicazione. Tale autorizzazione esclude qualsiasi uso a fini di lucro e la cessione a terzi. I dati saranno trattati nel rispetto della vigente normativa e degli obblighi di riservatezza. In qualsiasi momento potranno essere esercitati tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003 e dagli artt. 15-22 del RGPD, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Confermo inoltre di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato, sollevando la dott.ssa Silvia Xodo da ogni incombenza economica e da ogni responsabilità inerente un uso scorretto da parte di terzi dei dati personali forniti e delle foto.

Acconsento Non acconsento.

Luogo e data _____ Firma _____
(firma obbligatoria)

Silvia Xodo

Pedagogista
Consulente Educativo Familiare
Coach Professionista



via Bolghera, 10
38122 TRENTO
P.IVA 01825090226
www.silvioxodo.com
facebook.com/xodosilvia

Phone: 0461 931772
Mobile: 348 0661867
Fax: 0461 1820808
E-Mail: silvia.xodo@gmail.com

Coach Partner



SCUOLA DI COACHING UMANISTICO
scuoladicoaching.it