



Scuola di Psicoterapia Ipnotica Ericksoniana

Decreto Miur 17 febbraio 2015, n. 440 - G.U.R.I. n° 71 del 26/03/2015 - Sede Didattica: via Vacca n°35 - 95047 Paternò (CT)

E-mail : spieipnosi@gmail.com - PEC : spieipnosi@pec.it - Tel. 347/2690623 - www.spieipnosi.it

Direttore: Dott. Salvatore Antonino Palumbo

MODULO DI ISCRIZIONE

Prot. n. _____ del _____

Al Direttore della Scuola di Psicoterapia Ipnotica Ericksoniana

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____

il _____ residente in _____ Via _____ Cap. _____

Cod. Fisc. _____ P. Iva _____

Tel. _____ E-mail _____ Pec _____

Iscritto all'Albo professionale dell'Ordine _____ al n. _____ della Regione _____ dal _____

* non ancora iscritto/a al rispettivo Albo professionale

avendo dimostrato di possedere i requisiti di cui al colloquio di selezione per l'ammissione al Corso quadriennale di specializzazione

CHIEDE

di essere iscritto/a al primo anno del Corso quadriennale di specializzazione in psicoterapia per l'anno _____ presso la sede di Paternò (CT).

A tal fine si allega copia del curriculum vitae, del certificato di iscrizione all'albo, della laurea, del documento valido di identità, del bonifico della prima rata.

Il/La sottoscritto/a si impegna a perfezionare l'iscrizione mediante il pagamento della prima rata di euro 300,00 e della tassa di iscrizione (una tantum) di euro 150,00. Quest'ultima è gratuita per chi effettua il pagamento 30 giorni prima dell'inizio delle lezioni. Modalità di pagamento: Bonifico Bancario intestato a A.P.I. Accademia per la Psicoterapia Integrata (Ente gestore della Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Ipnotica Ericksoniana -S.P.I.E.) IBAN: IT98 K030 3284 1100 1000 0018 398 – Credito Emiliano Filiale di Paternò (CT) - Causale: nome e cognome dell'iscritto, anno di corso.

CONDIZIONI GENERALI DEL CONTRATTO

- 1) Eventuali rinunce devono essere comunicate almeno 15 giorni prima dell'inizio dell'anno accademico del primo anno del Corso Quadriennale, con Raccomandata A/R o alla Pec spieipnosi@pec.it. Nel caso di rinuncia nei tempi consentiti saranno rimborsate la prima rata e la tassa di iscrizione, decurtate rispettivamente del 30%. Non è previsto alcun rimborso per la rinuncia non comunicata nel suddetto termine né di qualsiasi altra somma corrisposta quale retta (anche parziale) di partecipazione a qualsiasi anno del Corso di Specializzazione.
- 2) L'allievo che presenta la domanda di rinuncia, entro e non oltre il 31 gennaio, sarà tenuto al pagamento per intero della prima rata e della tassa di iscrizione. Dopo tale data, il ritiro dal Corso Quadriennale, in qualsiasi anno, obbliga comunque al saldo di tutta la retta prevista per l'Anno Accademico in corso.
- 3) In caso di interruzione del Corso da parte dell'allievo per gravi e comprovati motivi di salute o maternità, per frequentare dottorati di ricerca, master universitari, e simili, l'A.P.I. (ENTE gestore della scuola di specializzazione S.P.I.E.) si obbliga a mantenere le somme già versate quali somme in acconto per i futuri anni accademici ovvero quale acconto sul maggior avere, relativo al saldo dell'anno accademico in corso, nel caso in cui successivamente l'allievo decida di rinunciare.
- 4) Superati 10 giorni dalla data di scadenza stabilita, il mancato pagamento della retta (o di una singola rata) obbliga l'iscritto al versamento di una mora del 10% sul dovuto.
- 5) Il reiterato mancato pagamento della retta nella data stabilita comporta, oltre il pagamento degli interessi moratori, la sospensione dal Corso fino all'esecuzione del versamento dovuto; le attività didattiche eventualmente non eseguite dovranno comunque essere recuperate.
- 6) Le 150 ore di tirocinio devono essere svolte nell'anno didattico e non possono costituire monte ore per l'anno successivo tranne in caso di seri impedimenti (malattie, maternità, gravi eventi familiari, ecc.). L'allievo/a che ha sospeso il tirocinio (per maternità, malattia o altro motivo personale) è tenuto a recuperarlo prima di essere ammessa a frequentare l'anno successivo di corso. La gravidanza deve essere certificata dal medico. Tale certificazione deve essere consegnata alla Scuola e conservata agli atti. Gli allievi che non hanno svolto il tirocinio annuale o lo hanno svolto in misura minore rispetto all'ordinamento didattico della Scuola, sono tenuti a ripetere l'anno. La Scuola di specializzazione SPIE, non si assume la responsabilità per ritardi e difficoltà nell'espletamento dei tirocini che non dipendono dalla propria attività, ma da questioni relative all'ente erogante.
- 7) La retta per gli allievi iscritti come ripetenti è pari al 50% della retta ordinaria.
- 8) L'ammissione agli esami annuali è subordinata alla frequenza ad almeno il 80% del monte ore lezioni di formazione. La data dell'esame di fine anno sarà stabilita almeno un mese prima dell'evento e sarà comunicata tempestivamente ai corsisti come ogni eventuale variazione di tempo o luogo relativi all'esame stesso.
- 9) L'assenza ingiustificata all'esame annuale nella data stabilita comporta il pagamento di una penale di € 50,00 per sostenere l'esame in altra data utile.
- 10) La frequenza al Corso si svolgerà secondo il programma annuale delle lezioni, salve tutte le variazioni che saranno comunicate tempestivamente agli allievi, attraverso i contatti che l'iscritto avrà indicato all'atto dell'iscrizione.
- 11) Nei locali e nelle scale della Scuola di specializzazione in Psicoterapia Ipnotica Ericksoniana è vietato fumare.
- 12) I Corsisti nelle loro rispettive qualità di "Professionisti", hanno l'obbligo di attenersi alle norme che regolano la Deontologia e la Privacy di relativa spettanza.
- 13) L'A.P.I. (ENTE gestore della scuola di specializzazione S.P.I.E.) si riserva la possibilità di annullare il Corso **per cause di forza maggiore** senza che il corsista possa richiedere il rimborso di alcunché.
- 14) Il presente rapporto sarà regolato, oltre che dalle condizioni generali del contratto, dal Regolamento didattico approvato dal Consiglio Direttivo dell'A.P.I. (ENTE gestore della scuola di specializzazione S.P.I.E.) con delibera n. 02/2019 in data 29 aprile 2019.
- 15) Le parti concordano di definire amichevolmente qualsiasi vertenza che possa nascere dalla interpretazione o esecuzione del presente contratto. Nel caso in cui non sia possibile l'accordo, il Foro competente è quello di Catania.

Data e firma del richiedente

Per accettazione firma e timbro della S.P.I.E.

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 c.c. il richiedente, dichiara di aver letto e di approvare specificatamente le clausole di cui ai seguenti punti: 1 (Rinuncia iniziale al Corso) 2 (Ritiro durante il Corso) 3 (Sospensione e giusta causa) 4 (Interessi moratori) 5 (Altre sanzioni) 6 (Tirocinio) 7 (Retta annuale ripetenti) 9 (Penali) 11 (Divieti) 12 (Definizione di "Professionista" Privacy e Deontologia) 13 (Annullamento Corsi) 14 (Regolamento didattico).

Data e firma del richiedente

Per accettazione firma e timbro della S.P.I.E.



INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi del dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.– Codice in materia di protezione dei dati personali (di seguito 'Codice')
e dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (di seguito anche solo "GDPR")

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento (di seguito 'Titolare') dei Suoi dati personali è

Accademia per la Psicoterapia Integrata – A.P.I.

Sede Operativa: Via Vacca, n. 35 – 95047 Paternò - Catania

mezzi di contatto: Tel. 347/2690623; E-mail accademiadipsicoterapia@gmail.com – apispie.privacy@gmail.com

Impianto audiovisivo

Il titolare informa che la sede operativa sita in via Vacca, n. 35 Paternò (CT), è dotata di un impianto di registrazione audiovisiva costituito da due telecamere collegate ad un apparecchio video posizionato in una stanza diversa da quella in cui sono ubicate le telecamere.

Tipologie di dati

Possono essere raccolte le seguenti categorie di dati personali che La riguardano (con il termine "Dati personali" si intendono le categorie di seguito riportate, congiuntamente considerate):

- **Dati anagrafici e di contatto:** informazioni relative al nome, numero di telefono, indirizzo di residenza, estremi documento di identità, indirizzo email ecc.;
- **Dati contabili e fiscali:** relative ai dati da inserire in documenti contabili e/o fiscali (es. CODICE FISCALE/P. IVA, ISEE);
- **Dati relativi alla professione e/o al titolo di studio:** curriculum vitae, certificato di laurea, certificazione dell'iscrizione all'albo professionale di riferimento, ecc.;

Finalità del trattamento

La **base giuridica** del trattamento si fonda sul Suo **Consenso manifestamente espresso** per l'iscrizione a corsi o la partecipazione a eventi in linea con gli scopi istituzionali dell'Accademia per la Psicoterapia Integrata – Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Ipnotica Ericksoniana.

In particolare, i suoi dati verranno trattati per le seguenti finalità:

- a) per gestire i rapporti funzionali volti all'espletamento dell'iscrizione a master, seminari, corso di specializzazione in psicoterapia, partecipazione al bando per l'assegnazione di borse di studio, domanda di ammissione al tirocinio pre-post lauram e altri eventi per i quali è opportuno che i partecipanti siano identificati;
- b) per adempiere ai conseguenti e correlati obblighi di legge, amministrativi, contabili e fiscali;
- c) per eventuali contatti inerenti alle prestazioni richieste dall'interessato (telefonici, fax, posta ordinaria, e-mail, ecc.);
- d) per sottoporvi, in futuro, comunicazioni, informazioni e/o inviargli documentazione (per posta o per e-mail) inerenti alle prestazioni richieste dall'interessato.

Modalità di trattamento

Il Titolare utilizza adeguate misure di sicurezza al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità e l'accessibilità dei Suoi dati personali. I Dati personali verranno trattati in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico e con strumenti comunque automatizzati, con logiche strettamente correlate alle finalità indicate e, in ogni caso, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza (*pseudonimizzazione, crittografia di files, armadi di sicurezza*), e di prevenire la perdita, gli usi illeciti o non corretti degli stessi e gli accessi non autorizzati.

Conferimento dei dati

L'utente è libero di fornire i dati personali indicati nei contatti di questo sito per sollecitare comunicazioni. Il loro mancato conferimento, tuttavia, può determinare l'impossibilità per il Titolare di procedere all'erogazione del servizio richiesto.

Durata del trattamento

La durata del trattamento è determinata come segue: i dati personali dell'Interessato saranno conservati per i termini temporali come indicato ai sensi dell'art. 13, paragrafo 2 del GDPR 2016/679 e per gli obblighi previsti dalla legge. In particolare, fino a quanto ritenuti necessari per l'erogazione delle prestazioni e dei servizi richiesti e per conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti o per qualsiasi altra legittima finalità collegata. I Suoi dati personali che non siano più necessari, o per i quali non vi sia più un presupposto giuridico per la relativa conservazione, verranno anonimizzati irreversibilmente o distrutti in modo sicuro. L'Interessato può in qualunque momento opporsi a tale trattamento.

Comunicazione e diffusione dei dati

I dati personali raccolti dal titolare non saranno "diffusi", cioè non saranno messi a conoscenza di soggetti indeterminati. Tali dati potranno essere "comunicati", cioè saranno messi a conoscenza di uno o più soggetti determinati, come specificato:

a collaboratori in qualità di persone autorizzate al trattamento dei dati personali, nelle aree di competenza, quali il personale appartenente agli uffici amministrativi, commerciali, produttivi e tecnici; a società/studi professionali che prestano attività di assistenza, consulenza o collaborazione in materia contabile, assicurativa, amministrativa, fiscale, legale, tributaria e finanziaria; agli eventuali fornitori esterni, nominati, se necessario, responsabili del trattamento, che forniscono supporto per l'erogazione dei servizi; a soggetti pubblici che possono accedere ai Suoi dati in forza di disposizioni di legge o di regolamento, nei limiti previsti da tali norme. Se desidera chiedere di poter visionare la lista dei responsabili del trattamento e degli altri soggetti cui vengono comunicati i dati potrà contattare il Titolare, presso l'indirizzo email apispie.privacy@gmail.com.



Trasferimento dei dati personali verso Paesi non appartenenti alla Unione Europea

I Suoi dati personali, non saranno oggetto di trasferimento in paesi extra UE.

Esercizio dei diritti da parte dell'interessato.

L'interessato ai sensi dell'articolo 7 dlgs n. 196/2003 e degli artt. 13, 15, 18, 19 e 21 del Regolamento UE 679/2016 potrà esercitare i seguenti diritti. Il diritto di ottenere la conferma che sia in corso o meno un trattamento dei suoi dati e, in tal caso, di ottenere l'accesso a tali dati e alle seguenti informazioni: le finalità del trattamento; le categorie di dati personali trattati; i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati; il periodo di conservazione dei dati personali previsto. Il diritto di rettifica, il diritto alla cancellazione dei dati personali che la riguardano; l'integrazione dei Dati personali incompleti; il diritto di revocare il suo consenso in ogni momento senza pregiudizio della liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca. ; Ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima od 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; Il diritto all'oblio, il diritto alla limitazione di trattamento, il diritto alla portabilità dei dati, il diritto di opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei dati personali che la riguardano. Conoscere la logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; Essere informato sul trasferimento dei dati personali da paesi appartenenti all'UE verso Paesi "terzi" (non appartenenti all'UE o allo Spazio Economico Europeo); Conoscere gli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2; Conoscere i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabile del Trattamento, Data Protection Officer e di responsabili o incaricati; il diritto di proporre reclamo innanzi alle autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali, raggiungibile al sito Web – www.garanteprivacy.it).

Per eventuali informazioni, reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei Suoi dati potrà contattare il Titolare, presso l'indirizzo email apispie.privacy@gmail.com.

Doveri del Titolare del trattamento

Garantire i diritti degli Interessati; Garantire quanto disposto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 di cui all'art. 13, (Codice in materia di protezione dei dati personali); Garantire quanto disposto dal Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati (GDPR, General Data Protection Regulation UE 2016/679); Informare prontamente l'interessato in caso di violazione dei propri dati personali; Rispondere a tutte le richieste degli interessati entro 7gg lavorativi; Garantire la corretta gestione e trattamento dei dati in linea a quanto definito dalle norme vigenti; Garantire e assicurare la sicurezza e riservatezza dei dati in linea con quanto definito dalle norme vigenti; Il Titolare garantisce che, eventuali rettifiche o cancellazioni o limitazioni del trattamento effettuate su richiesta dell'interessato, salvo che ciò si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato, saranno comunicate dal Titolare a ciascuno dei destinatari cui sono stati trasmessi i dati personali. Il Titolare del trattamento comunica all'interessato tali destinatari qualora l'interessato lo richieda. L'esercizio dei diritti non è soggetto ad alcun vincolo di forma e sarà fornito riscontro entro i tempi previsti dalla normativa in forma scritta (salvo specifica richiesta di riscontro orale).

CONSENSO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il ____/____/_____

- ✓ avendo ricevuto apposita informativa al trattamento dei dati personali **esprime il proprio libero consenso**, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali **per le finalità indicate nell'informativa**.

FORNISCE IL CONSENSO

Luogo e data _____

Firma leggibile _____

- ✓ **esprime il proprio libero consenso**, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali **per l'invio gratuito di documentazione su ulteriori attività** promosse dall'Accademia per la Psicoterapia Integrata – Scuola di Specializzazione in Psicoterapia Ipnotica Ericksoniana.

FORNISCE IL CONSENSO

Luogo e data _____

Firma leggibile _____