

MODULISTICA “FORMAZIONE PER”

MODULO 2

(Modulo da far firmare preliminarmente ad ogni persona che decide di partecipare per la prima volta ad una seduta del Per)

Io sottoscritto.....

dichiaro di avere preso visione della metodologia e delle finalità di apprendimento del Processo esperienziale di riconoscimento (Per), di partecipare volontariamente alla seduta del Per e di non soffrire di nessun disturbo fisico e mentale che possa rappresentare un pericolo per la mia salute psico-fisica. Sollevo il facilitatore da ogni responsabilità per qualsiasi danno fisico, mentale ed emozionale che possa verificarsi durante e dopo la seduta.

Riconosco che il facilitatore non esercita nessun tipo di professione medica o di psicoterapia ma lavora nel campo della crescita personale e sociale.

Dichiaro altresì di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 11 della legge n. 675/96 (revocabile per iscritto in ogni momento) e di essere a conoscenza dell'informativa ai sensi dell'art. 11 della legge n. 675/96 (consultabile su Internet).

Data.....

Firma.....