



## *Comunicazione destinata ai Soci*

Il/la sottoscritto/a:

Cognome ..... Nome .....

Nato/a a..... il.....

Residente a .....in via.....CAP.....

Titolo di studio conseguito .....

Professione ..... Tel. ....

e-mail .....

C.F.....

**Dichiara di :**

- Essere in possesso del certificato L2 del Programma Di Formazione sui fiori di Bach del Bach Centre (specificare data, luogo e Trainer)

.....

- Essere in formazione L3 (specificare Trainer)

.....

- Avere la Qualifica di BFRP

(specificare anno di conseguimento e numero di matricola iscrizione presso il Bach Centre)

.....



- Essere socio dell'Associazione Italiana BFRP
  - SI
  - NO

**Dichiara inoltre di essere in possesso dei requisiti per la frequenza al corso ed allega:**

- o fotocopia iscrizione al Registro dei BFRP o certificato Level 2;
- o fotocopia di un documento di riconoscimento personale.

Nel richiedere la propria iscrizione al corso:

***I Sentieri di Bach,  
dall' Ecologia del Fiore alla sua Essenza vitale***

*che si terrà a **Sotwell** (Gran Bretagna)*

*in data: 11 e 12 luglio 2019*

**Corso approvato dal Bach Centre (BC ACE E2U)**



***DOCENTI:***

- ***SALVO SANTANGELO, BFRP, Agronomo specializzato in agro-omeopatia, giardini, parchi forestali e urbani. Naturopata specializzato in rimedi naturali e naturopatia ambientale, Consulente di Architettura Feng Shui.***
- ***SILVANA GIRO (BFRP, BFRAP, BFR Trainer)***



**dichiara altresì:**

A. di essere a conoscenza del contenuto del corso e del suo svolgimento, avendone visionato il programma;

B. di prendere atto che il programma è indicativo e può subire variazioni per aggiornamenti scientifici, necessità operative e logistiche;

C. di adempiere alle regole di frequenza per la durata del corso

D. di rispettare le scadenze stabilite per il pagamento del Corso previste al punto 2;

E. di prendere atto che l'eventuale materiale di esercitazione prodotto dai partecipanti al Corso rimarrà di piena proprietà dell'Associazione che lo custodirà e tratterà nei termini di legge

**e accetta incondizionatamente**

1. di versare la quota associativa di 50 Euro (ad esclusione di chi è già socio).

2. di versare la quota di partecipazione di 230 Euro alle seguenti condizioni:

- La prima rata di euro 100 all'atto dell'iscrizione, che dovrà essere formalizzata entro il 31 marzo 2019.
- La seconda rata di euro 130 entro il 31 maggio 2019

- Il pagamento dovrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario sul seguente IBAN intestato ad Associazione Italiana Bach Foundation Registered Practitioners:

IT31 R 02008 01642 000 10 36 91 374

La prima rata è da intendersi come caparra confirmatoria; la seconda rata rende definitivo il contratto di formazione.

- La quota d'iscrizione non comprende spese di trasporto, vitto, alloggio e la quota di adesione all' Associazione Italiana Bach Foundation Registered Practitioners.
- La quota d'iscrizione non comprende alcun genere di assicurazione.
- Il mancato versamento della quota di partecipazione (seconda rata) nei termini sopra indicati costituisce rinuncia all'iscrizione.
- Il corso avrà luogo con un minimo di 12 e un massimo di 15 partecipanti.
- La quota di partecipazione già versata sarà rimborsata integralmente se il corso non potrà aver luogo per il mancato raggiungimento del numero minimo di iscritti oppure per cause riconducibili all'Associazione Italiana Bach Foundation



RegisteredPractitioners.

- Nel caso in cui la data del corso venga modificata dall'Associazione Italiana Bach Foundation RegisteredPractitioners, quest'ultima avviserà con tempestività i partecipanti, che, nel caso non siano disponibili per la nuova data, si accorderanno con l'Associazione per la restituzione delle quote già versate.
  - Non sarà rimborsata la quota di partecipazione in caso di mancata partecipazione per motivi personali del partecipante.
  - Tali rate sono dovute anche in caso di assenza o rinuncia al corso da parte del partecipante, come sopra specificato.
3. di verificare costantemente la propria idoneità alla partecipazione, essendo consapevole che il proprio stato psicofisico può influire negativamente sugli altri partecipanti;
  4. di esonerare l'Associazione dalla responsabilità per fatti riconducibili ad altri partecipanti, docenti o collaboratori, prendendo atto che la responsabilità dell'Associazione per fatto proprio è limitata come quella delle scuole pubbliche;
  5. di esonerare i docenti da ogni e qualsiasi responsabilità per fatti riconducibili ad altri partecipanti o all'Associazione;
  6. di utilizzare le conoscenze acquisite nel rispetto delle norme di legge.
  7. di avvalersi dell'istituto della Mediazione Civile e Commerciale per ogni controversia che potrebbe insorgere. In caso di esito negativo il Foro competente è quello di Milano.

Milano \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Per accettazione specifica degli obblighi previsti ai punti: C (frequenza), D,1,2 (pagamenti), e 4 (limitazioni di responsabilità).

Firma \_\_\_\_\_

### **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI e CONSENSO**

Il/la sottoscritto/a ..... prende atto che i dati verranno trattati in conformità al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali (GDPR, Regolamento Europeo 679/2016) dall'Associazione Italiana Bach Foundation RegisteredPractitioners, in qualità di titolare e responsabile del trattamento.

Ai fini della partecipazione al presente corso, nonché della segnalazione dell'organizzazione di corsi futuri e altre comunicazioni in materia, i dati personali saranno soggetti ai seguenti



trattamenti: raccolta, registrazione, conservazione, consultazione, trasmissione.

Prende altresì atto che i dati comunicati verranno conservati su supporto cartaceo e telematico ed in merito agli stessi verranno adottate le misure di sicurezza previste dalla normativa.

In ogni momento il sottoscritto ha diritto di accedere a tali dati e di esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-21 del Regolamento europeo (es. accedere ai propri dati personali, integrarli, aggiornarli, rettificarli, opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, chiederne la cancellazione-oblio, la limitazione, la portabilità, ecc.) rivolgendosi all'Associazione Italiana Bach Foundation RegisteredPractitioners, tramite e-mail all'indirizzo [info@bachitalia.it](mailto:info@bachitalia.it).

I dati saranno conservati per 10 (dieci) anni dalla data di partecipazione a qualsiasi corso dell'Associazione Italiana Bach Foundation RegisteredPractitioners, salvo diversa richiesta di eliminazione degli stessi da parte del partecipante.

Ai sensi e per gli effetti del suddetto GDPR, avendo ricevuto l'informativa prescritta dalla legge, il sottoscritto, con la firma del presente atto, dà il proprio consenso al trattamento degli stessi da parte dell'Associazione Italiana Bach Foundation RegisteredPractitioner.

Luogo e data

Firma

.....

.....

Acconsento a fornire i miei dati personali (nome, cognome, indirizzo email, contatto telefonico) agli altri partecipanti al corso (SI/NO): \_\_\_\_\_

Luogo e data

Firma

.....

.....