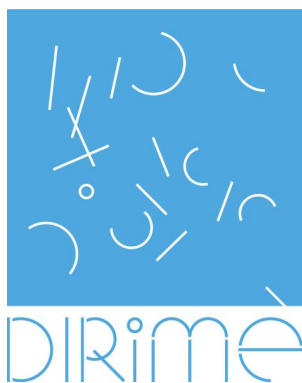




Termini e condizioni per l'accesso e la partecipazione al

Corso di Certificazione nel Modello DIRFloortime DIR201- Livello Base - Basic DIRFloortime® Provider

1. Criteri di ammissione:

Per partecipare a questo corso, devi aver partecipato ad un corso di introduzione al Modello DIR – DIR 101, approvato e riconosciuto dall'Istituto ICDL.

Se ti stai iscrivendo per ottenere un certificato di Basic DIRFloortime Provider – Terapista DIRFloortime di Livello Base (opzione formativa aperta ai professionisti), sei a conoscenza del fatto che presenterai 2 casi clinici attraverso dei video e che non puoi presentare i tuoi figli o parenti.

Nome dello studente _____

Luogo e data _____

Firma _____

2. Dichiarazione sulla riservatezza

Al fine di migliorare e perfezionare le tue abilità di Floortime, questo corso include l'obbligo di videoregistrarti con bambini, genitori, professionisti e / o altri operatori sanitari e visualizzare video di altri studenti che lavorano con bambini, genitori, professionisti e / o altri caregiver. I genitori di questi bambini hanno generosamente accettato di concedere il permesso di videoregistrazione per questo scopo. Inoltre, potrebbe succedere di visualizzare e discutere video di altri genitori, bambini e professionisti, le cui identità potrebbero

esserti note. Poiché si tratta di informazioni sulla salute personale, è necessario un elevato livello di riservatezza.

Si prega di leggere e firmare di seguito:

1. Accetto di attenermi a tutte le linee guida per la videoregistrazione fornite dagli istruttori del corso, fornendo le autorizzazioni alla visione dei video da parte dei genitori.
2. Accetto di mantenere riservate tutte le informazioni relative agli individui visualizzati sui video e/o discussi in questo corso.
3. Accetto che qualsiasi informazione condivisa durante il Corso di Certificazione nel Modello DIRFloortime sia confidenziale e NON la condividerò in alcun modo con altri al di fuori della classe e del gruppo di partecipanti senza espresso consenso scritto dell'Associazione DIRimè Italia.

Ho letto attentamente e rivisto questa Dichiarazione sulla riservatezza. La comprendo e accetto pienamente e la eseguo volontariamente. Apponendo la mia firma su questo documento accetto tutti i termini.

Nome dello studente _____

Luogo e data _____

Firma _____

3. Condizioni e termini di accesso al corso

Capisco che il Corso di Certificazione nel Modello DIRFloortime NON qualifica, NON rilascia una licenza/diploma o in altro modo mi autorizza a lavorare in modo differente da quello per cui io non sia già in possesso di credenziali e/o licenza e/o certificazioni da enti locali, statali, nazionali o di altro tipo responsabili di tale qualifica.

Capisco inoltre che il Corso di Certificazione nel Modello DIRFloortime è un programma formativo rivolto agli studenti che vogliono dimostrare le competenze nella pratica e nella teoria del DIRFloortime. Il corso fornirà informazioni su come lavorare con diversi tipi di bambini e con individui con profili differenti in vari contesti. Ci sono vari livelli formativi che costituiscono questo programma di certificazione, vengono rilasciati attestati di competenza al completamento con successo di ogni corso, a partire da DIR 201. L'associazione DIRimè Italia, al momento offre la possibilità di frequentare il livello DIR201 e DIR202.

Il corso DIR201 è pensato per coloro che iniziano ad utilizzare il Modello DIRFloortime e vogliono consolidare la conoscenza di base del modello . Questo corso si focalizza sui livelli da 1 a 4 dello Sviluppo Emotivo Funzionale. Il superamento di questo corso permetterà agli studenti di essere chiamati Basic DIRFloortime Provider – Terapista DIRFloortime di livello Base.

Comprendo che si tratta di un programma di certificazione basato su una valutazione. Come tale, accetto la valutazione dei miei didatti come definitiva. Comprendo che la supervisione individuale e/o di gruppo (per un totale di almeno 9 ore) è prerequisito fondamentale e obbligatorio per l'accesso a questo corso. Tuttavia, se non sono in grado di dimostrare le competenze sufficienti per il corso a cui ho partecipato, mi verrà richiesto di ricevere ulteriore supervisione per aiutarmi a sviluppare ulteriormente e rafforzare le mie competenze. Mi potrebbe anche essere raccomandato di ricevere ulteriore supervisione per approfondire le mie capacità prima di iscrivermi al seguente corso. Comprendo che tutte le raccomandazioni dovrebbero essere completate prima di proseguire con il prossimo corso e che, nel caso io non le segua, potrei non essere in grado di dimostrare competenze sufficienti per il corso successivo (per maggiori dettagli sui criteri di valutazione si prega di far riferimento al documento "Griglia di valutazione ICDL DIR201).

Capisco anche che mi verrà richiesto di presentare 2 casi clinici durante questo corso. I casi clinici sono registrazioni video di te stesso, i genitori e/o insegnanti mentre utilizzate le tecniche di

Floortime con un bambino. Non puoi presentare lo stesso bambino / famiglia in tutto il tuo viaggio di apprendimento. I didatti possono richiedere che ulteriori casi vengano presentati, nel caso ritenessero necessario testare ulteriormente le tue competenze.

L'associazione DIRimè Italia si riserva il diritto, a sua esclusiva discrezione, di modificare o espandere i requisiti per i suoi programmi di certificazione, in qualsiasi momento.

Ho letto e rivisto attentamente questo documento in cui vengono riportati i termini e le condizioni per l'accesso al corso DIR201, lo comprendo e accetto pienamente e lo eseguo volontariamente. Appostando la mia firma su questo documento accetto tutti i termini.

Nome dello studente _____

Luogo e data _____

Firma _____

Attraverso la firma di questo documento dichiaro di aver preso visione ed accettato i termini espressi nella seguente documentazione:

- Linee guida e obiettivi formativi DIR201
- Griglia di Valutazione ICDL DIR 201
- Termini e condizioni - DIR201

Nome dello studente _____

Luogo e data _____

Firma _____

4. INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Informativa e richiesta di consenso ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), relativo alla tutela del trattamento dei dati personali.

Il Titolare del trattamento – Associazione DIRimè Italia – informa l'interessato che ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, i dati personali che lo riguardano saranno trattati per lo svolgimento delle attività autorizzate sopra descritte.

In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui agli art. 11-20 del Regolamento UE n. 2016/679: rimangono inoltre invariati i diritti riconosciuti agli interessati ai sensi dell'art. 7 del Codice della Privacy (Dlgs 196/2003).

Con il Regolamento Europeo vengono aggiunti ad essi ulteriori diritti come il diritto ad ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e che tali dati vengano messi a disposizione in forma intellegibile; di conoscere l'origine dei dati nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Il Regolamento Europeo riconosce inoltre all'interessato il diritto di presentare un reclamo all'autorità di controllo, il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento ed il diritto alla portabilità dei dati.

Per l'esercizio di tali diritti potrà rivolgersi direttamente alla nostra Società avente sede legale in Gozzano (NO) Via Beltrami 7 – 11 a mezzo posta o raccomandata.

Consenso ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016

Il Sottoscritto _____ letta l'informativa resagli e consapevole delle caratteristiche del trattamento dei propri dati personali, dichiara

1) di acconsentire al trattamento dei propri dati il cui conferimento è facoltativo, in quanto questo sia svolto conformemente all'informativa sopra riportata e resa al sottoscritto.

Data _____ Firma _____

2) di acconsentire alla comunicazione dei propri dati personali, in quanto questa sia conforme all'informativa sopra riportata e resa al sottoscritto.

Data _____ Firma _____

3) di acconsentire al trasferimento all'estero dei propri dati personali anche al di fuori dell'Unione Europea, in quanto questo sia conforme all'informativa sopra riportata.

Data _____ Firma _____

4) di acconsentire al trattamento dei dati personali relativi a minori, in quanto svolto conformemente all' informativa sopra riportata.

Data _____ Firma _____