



MODULO DI ISCRIZIONE

Modello MI/2019

GENERALITA'

Io sottoscritto, _____ nato a _____ Provincia _____ il
_____ residente alla via _____ N. _____, Città _____
Provincia _____ CF/P.IVA _____ professione _____
tel. _____ fax _____
email _____.

RICHIEDO L'ISCRIZIONE

O per mio conto O per il sign./sign.ra _____ Nato
a _____ Provincia _____ il _____ residente alla via
_____ N. _____ Città _____
Provincia _____ CF/P.IVA _____ professione _____
tel. _____ fax _____
email _____.

presso la **Scuola Artedo di Arti Terapie** di _____, rappresentata
dall'ente _____, con sede legale in _____ e sede operativa in
_____.

Al CORSO DI FORMAZIONE (*crociare il corso prescelto*)

- **LAB PROFESSIONAL PLUS** - Corso Quadriennale in modalità mista (studio teorico in piattaforma e attività pratiche in presenza) da 2000 ore al costo di € 2.500,00 annui in:

ARTETERAPIA MUSICOTERAPIA TEATROTERAPIA DANZAMOVIMENTOTERAPIA.

- **LAB PROFESSIONAL** - Corso Triennale in modalità mista da 1500 ore (studio teorico in piattaforma e attività pratiche in presenza) al costo di € 2.500,00 annui in:

ARTETERAPIA MUSICOTERAPIA TEATROTERAPIA DANZAMOVIMENTOTERAPIA.

- **LAB BASIC** in Arti Terapie Integrate - Corso Triennale in modalità mista da 900 ore (studio teorico in piattaforma e attività pratiche in presenza) al costo di € 1.400,00 annui.

- **MASTERARTEDO** in Arti Terapie Integrate - Corso Annuale in modalità mista da 250 ore (studio teorico in piattaforma e attività pratiche in presenza) al costo di € 850,00.

- **FAD** in Arti Terapie Integrate - Corso Annuale in modalità E-learning da 100 ore al costo di € 400,00.

**tutti i costi dei corsi sono da intendersi IVA inclusa*

Per i corsi LAB PROFESSIONAL PLUS, LAB PROFESSIONAL, LAB BASIC

Dichiaro, altresì:

1. di aver letto ed accettato integralmente la Guida ai Corsi – Modello GC/2019 che contiene il piano di studi e di essere informato circa l'obbligatorietà di completamento di tutte le attività didattiche in essi stabilite per aver diritto al titolo finale.
2. Di essere informato che il proprietario della metodologia didattica denominata Protocollo Discentes per la formazione in Arti Terapie in Italia è la società Artedo Network Srl con sede in Lecce al Viale Oronzo Quarta n°24.
3. Di essere informato che la società Artedo Network Srl concede in uso alle Scuole Artedo la metodologia didattica denominata Protocollo Discentes per la formazione in Arti Terapie in Italia.
4. Di essere informato che il corso da me prescelto prevede l'uso di piattaforma e-learning e che sarà mia cura garantire una connessione affidabile per la fruizione dei materiali didattici;
5. Di essere informato che il presente contratto si estinguerà il _____. Qualora, decorso tale termine, non abbia completato il programma didattico del corso da me prescelto, avrò la possibilità di completare la mia formazione, inclusa la discussione di eventuali tesi, senza alcun contributo aggiuntivo, entro i dodici mesi successivi alla data di termine del contratto. Oltre tale data, sarò tenuto ad effettuare una nuova iscrizione all'ultimo anno di corso per il completamento del mio piano di studi alle medesime condizioni di quelle pattuite all'atto dell'iscrizione;
6. Di essere informato di dover concordare, contestualmente alla firma del presente contratto, il piano finanziario per lo svolgimento di tutte le attività in presenza presso gli enti denominati Scuole Artedo;
7. Di essere informato che, per esercitare il diritto di recesso dal presente contratto, dovrò inviare raccomandata a/r o pec alla sede presso la quale richiedo l'iscrizione entro 7 giorni dalla data di sottoscrizione. Decorso tale termine, la mia iscrizione sarà considerata perfezionata a tutti gli effetti.
8. Di essere informato che il presente contratto si rinnoverà tacitamente per ulteriori dodici mesi qualora non intervenga recesso entro sessanta giorni da ogni scadenza anniversaria, ma che gli importi concordati per l'anno in corso sono in ogni caso dovuti;
9. Di essere informato che, per richiedere il trasferimento in una Scuola Artedo di Arti Terapie, dovrò inoltrare la richiesta alla sede nazionale di Artedo all'indirizzo info@artiterapia-italia.it, all'indirizzo mail della propria sede di appartenenza e all'indirizzo mail della sede alla quale si richiede il trasferimento, entro sessanta giorni da ogni scadenza anniversaria.
10. Di essere informato di dover allineare il piano dell'attività didattica e il piano finanziario in caso di richiesta di passaggio da un corso ad un altro;
11. Di essere informato che la didattica potrà subire variazioni qualitative e/o quantitative a insindacabile giudizio di Artedo Network Srl;
12. Di essere informato che l'aggiornamento professionale annuale, ovvero il Congresso Artedo di Arti Terapie, è gratuito, itinerante e obbligatorio. In caso di assenza, avrò la possibilità di recuperare con un corso online a pagamento a mio totale carico, indicato dalla sede nazionale di Artedo. Il corso avrà un costo massimo di euro 250;
13. Di essere informato che il costo per la valutazione del proprio curriculum e la convalida della formazione pregressa è di €50,00.
14. Di essere informato che in caso di reclami dovrò presentare contestazione scritta anche via mail alla sede territoriale di competenza. Qualora non ricevessi risposta entro i 10 giorni dall'invio del reclamo potrò direttamente rivolgermi alla sede nazionale di Artedo, anche inoltrando la medesima mail all'indirizzo info@artiterapie-italia.it;
15. Di essere informato che, in caso di controversie, è competente il foro di Lecce;
16. Di essere informato che, ai sensi del **GDPR (General Data Protection Regulation) - Regolamento Ue 2016/679**, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento e alla libera circolazione dei dati personali, il trattamento delle informazioni fornite sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la riservatezza e i diritti del sottoscrittore.

Ai sensi dello stesso, si forniscono le seguenti informazioni.

1. I dati sensibili forniti verranno trattati per le finalità descritte nel presente contratto.
2. Il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzata.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto.
4. I dati potranno essere comunicati ad enti terzi facenti parte del circuito Artedo.
5. Il titolare del trattamento è: Artedo Network Srl con sede in Lecce – Viale Oronzo Quarta 24. Il responsabile del trattamento è Stefano Centonze, legale rappresentante di Artedo Network Srl.
6. In ogni momento sarà possibile esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi del **GDPR (General Data Protection Regulation) - Regolamento Ue 2016/679**.

Luogo e data _____

firma _____

17. Di autorizzare la pubblicazione dei lavori prodotti durante il percorso formativo e delle immagini riprese da Artedo per finalità pubblicitarie. Ne vieto altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. L'utilizzo delle immagini e del materiale didattico, nel suo complesso, sono da considerarsi effettuate in forma gratuita e nessuna pretesa potrà essere richiesta in futuro.

Luogo e data _____

firma _____

Per i MASTERARTEDO e FAD

Il sottoscritto dichiara, altresì:

1. di aver letto ed accettato integralmente la Guida ai Corsi - Modello GC/2019 che contiene il Piano di Studi e di essere informato circa l'obbligatorietà di completamento di tutte le attività didattiche in essi stabilite per aver diritto al titolo finale.
2. Di essere informato che il proprietario della metodologia didattica denominata Protocollo Discentes per la formazione in Arti Terapie in Italia è la società Artedo Network Srl con sede in Lecce al Viale Oronzo Quarta n°24.
3. Di essere informato che la società Artedo Network Srl concede in uso alle Scuole Artedo la metodologia didattica denominata Protocollo Discentes per la formazione in Arti Terapie in Italia.
4. Di essere informato che il corso da me prescelto prevede l'uso di piattaforma e-learning e che sarà mia cura garantire una connessione affidabile per la fruizione dei materiali didattici.
5. Di essere informato che il presente contratto si estinguerà il _____. Qualora, decorso tale termine, non abbia completato il programma didattico del corso da me prescelto, avrò la possibilità di completare la mia formazione, senza alcun contributo aggiuntivo, entro i sei mesi successivi alla data di termine del contratto. Oltre tale data, sarò tenuto ad effettuare una nuova iscrizione per il completamento del mio piano di studi alle medesime condizioni di quelle pattuite all'atto dell'iscrizione.
6. Di essere informato di dover concordare, contestualmente alla firma del presente contratto, il piano finanziario per lo svolgimento presso gli enti denominati Scuole Artedo.
7. Di essere informato che, per esercitare il diritto di recesso dal seguente contratto, dovrò inviare raccomandata A/R alla sede presso la quale si richiede l'iscrizione entro 7 giorni dalla data di sottoscrizione.
8. Di essere informato di dover allineare il piano dell'attività didattica e il piano finanziario in caso di richiesta di passaggio da un corso ad un altro.
9. Di essere informato che la didattica potrà subire variazioni qualitative e/o quantitative a insindacabile giudizio di Artedo Network Srl.
10. Di essere informato che il costo per la valutazione del proprio curriculum e la convalida della formazione pregressa è di €50,00.
11. Di essere informato che, in caso di controversie, è competente il foro di Lecce.
12. Di essere informato che, ai sensi del **GDPR (General Data Protection Regulation) - Regolamento Ue 2016/679**, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento e alla libera circolazione dei dati personali, il trattamento delle informazioni fornite sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la riservatezza e i diritti del sottoscrittore.

Ai sensi dello stesso, si forniscono le seguenti informazioni.

1. I dati sensibili forniti verranno trattati per le finalità descritte nel presente contratto.
2. Il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzata.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto.
4. I dati potranno essere comunicati ad enti terzi facenti parte del circuito Artedo.
5. Il titolare del trattamento è: Artedo Network Srl con sede in Lecce – Viale Oronzo Quarta 24. Il responsabile del trattamento è Stefano Centonze, legale rappresentante di Artedo Network Srl.
6. In ogni momento sarà possibile esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi del **GDPR (General Data Protection Regulation) - Regolamento Ue 2016/679**.

Luogo e data _____

firma _____

13. Di autorizzare la pubblicazione dei lavori prodotti durante il percorso formativo e delle immagini riprese da Artedo per finalità pubblicitarie. Ne vieto altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. L'utilizzo delle immagini e del materiale didattico, nel suo complesso, sono da considerarsi effettuate in forma gratuita e nessuna pretesa potrà essere richiesta in futuro.

Luogo e data _____

firma _____

