



UPLEDGER ITALIA - ACCADEMIA CRANIO-SACRALE
Piazza San Antonio Nuovo 6 - 34122 TRIESTE
Tel. 040 3476191 - E-mail: info@accademiocraniosacrale.it
2ª E-mail: info@istitutoupledgeritalia.it - Fax 040 9890500
2° Fax 040 3487121 - Sito: www.accademiocraniosacrale.it
Codice Fiscale: 90097270327 - Partita I.V.A.: 01227440326



Gentili studenti, professionisti, terapeuti, operatori.

Oggetto: **adesione alla visibilità sull'Elenco dei Professionisti, Terapisti e Operatori Cranio-Sacrali nel sito web dell'Upledger Italia - Accademia Cranio-Sacrale: www.accademiocraniosacrale.it**

In qualità di Co-Presidenti dell'Upledger Italia, i sottoscritti Diego Maggio e Thea Keber, vi inviano questa lettera, dopo aver verificato la vostra autorizzazione al trattamento dei Vs. dati, depositati presso l'Upledger Italia ed acquisiti tramite form di registrazione ai corsi ed eventi dell'Upledger Italia - Accademia Cranio-Sacrale e dei suoi Partner. La Vs. conoscenza dell'informativa sulla Privacy [ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679, anche denominato General Data Protection Regulation (di seguito il "GDPR"), che in data antecedente al 25/05/2017 si riferiva all'Informativa sulla Privacy per il Trattamento dei Dati Personali ai sensi dell'Articolo 13, D.lgs. 196/2003, adottata dall'Associazione] è stata validata, e firmata per consenso al trattamento dei vostri dati, anche nei moduli di iscrizione all'inizio di ogni corso, dando così all'Associazione il permesso del trattamento dei Vs. dati ai fini statutari dell'Associazione stessa. Inoltre, iscrivendovi all'Associazione, avete compreso ed aderito pienamente alle normative espresse nello statuto dell'Upledger Italia - Accademia Cranio-Sacrale.

Ciò vi da diritto a comparire nell'Elenco pubblicato nel sito web dell'Associazione.

L'Elenco è visibile a tutti all'interno del sito web www.accademiocraniosacrale.it

Sempre più persone ormai sentono parlare di Tecnica Cranio-Sacrale e si rivolgono all'Upledger Italia per avere maggiori informazioni, o per ricevere un trattamento Cranio-Sacrale o Somato-Emozionale da un terapeuta o un operatore professionista nella loro zona di residenza. Inoltre, l'Upledger Italia - Accademia Cranio-Sacrale funge anche da collegamento all'Upledger Institute International e si occupa della formazione di Professionisti. Gli operatori professionisti, che sono Professionisti non organizzati in Ordini o Collegi, in base alla Legge 4/2013, spesso sono associati anche all'Associazione "APSER - Associazione di Professionisti di Rilascio Somato-Emozionale SER" la quale, a sua volta, ha un proprio elenco visibile sul sito web www.apser.it.

L'Upledger Italia - Accademia Cranio-Sacrale, con questo modulo, dà al richiedente la possibilità di inserire il loro nominativo assieme ai dati personali che più riterranno opportuni, in un Elenco web, su modello dell'Upledger Institute International - USA. L'Elenco raccoglie i dati sulla disponibilità individuale ad operare nell'ambito della Cranio-Sacral Therapy, sia verso utenti/pazienti, sia come scambio di trattamenti tra operatori, sia come divulgazione della metodica del Dott. Upledger.

I dati qui sotto richiesti saranno quelli visibili nell'Elenco e possono essere inviati all'Upledger da tutti gli studenti di Tecnica Cranio-Sacrale, siano essi professionisti sanitari aderenti a categorie o ad albi (fisioterapisti, medici, ecc.), siano essi operatori di Discipline del Benessere (professionisti non ordinistici).

Requisito fondamentale per apparire nell'Elenco è di essere in regola con le quote associativa ed assicurativa dell'Upledger Italia - Accademia Cranio-Sacrale, alla scadenza delle quali il Vs. nominativo verrà tolto automaticamente dall'Elenco e, per essere ripristinato, si dovrà compilare nuovamente questo modulo e rispedirlo alla mail info@accademiocraniosacrale.it

I dati qui di seguito richiesti vengono inseriti in modo gratuito, contestualmente al livello di formazione acquisito. Ogni link aggiunto è a pagamento (per informazioni su "formati" e costi dei link aggiunti, segnalati alla fine del modulo: contattate la segreteria).

Quindi ora siete pregati di compilare e firmare le parti sottostanti, barrando anche le caselle corrispondenti alle nostre richieste e di inviare il modulo compilato all'Associazione unitamente ad una Vs. foto formato tessera, a mezzo posta (Upledger Italia - Accademia Cranio-Sacrale - Piazza S. Antonio Nuovo 6 - 34122 Trieste) o via mail (info@accademiocraniosacrale.it).

Ringraziandovi per la vostra collaborazione e partecipazione, vi salutiamo cordialmente.

Per Upledger Italia - Accademia Cranio-Sacrale: i Co-Presidenti Dott. DIEGO MAGGIO Bsc. (Hons) D.O., CST-D. e Thea Keber.



Dichiaro di essere a conoscenza del Regolamento (UE) n. 2016/679, anche denominato General Data Protection Regulation (di seguito il "GDPR") e autorizzo l'Upledger Italia - Accademia Cranio-Sacrale alla raccolta e al trattamento dei seguenti dati:

COGNOME _____ NOME _____

TEL./CELL. _____ / _____ FAX _____

MAIL _____ CITTÀ _____

QUALIFICA PROFESSIONALE _____

- Sono disponibile ad inserire il mio nominativo in un Elenco interno dell'Upledger Italia - Accademia Cranio-Sacrale (visibile su web nel sito www.accademiocraniosacrale.it come modello dell'Upledger Institute INC-USA): SI NO

- Sono Professionista Sanitario: SI NO

- Sono Operatore del benessere: SI NO

I seguenti eventuali servizi sono facoltativi e a pagamento (barrare solo se si è interessati):

inserimento del proprio curriculum vitae formato Europeo: € 50,00 SI NO

inserimento di un collegamento a un link gestito dal socio e approvato dal Consiglio Direttivo: € 50,00 SI NO

inserimento di altre informazioni, se conformi agli scopi statutari dell'Associazione: € 50,00 SI NO

Allegare le eventuali informazioni aggiunte (curriculum vitae e/o il link) alla copia del bonifico effettuato per le stesse, alle coordinate bancarie: UPLEDGER ITALIA - ACCADEMIA CRANIO-SACRALE - IBAN IT67 H 06340 02220 100000001947 e spedire: questo cedolino + quello sopra + copia del bonifico + info aggiunte, via mail a: info@accademiocraniosacrale.it

Allego la mia foto e FIRMO per accettazione di quanto sopra esposto _____