



CRISTINA CHELI

NATUROPATA – PERMACULTURE DESIGNER

ATTIVITÀ PROFESSIONALE AI SENSI DELLA LEGGE 14.01.2013 N.4
P.I. 01298840073

A - REGOLAMENTO DEL CORSO BASE DI FITOTERAPIA – 32 ORE

ART. 1 – OGGETTO

IL PRESENTE REGOLAMENTO DISCIPLINA L'ORGANIZZAZIONE E LA PARTECIPAZIONE AL CORSO BASE DI FITOTERAPIA – 32 ORE, ORGANIZZATO DA CRISTINA CHELI.

ART. 2 – NATURA DEL CORSO

IL CORSO HA NATURA PRIVATA, FORMATIVA, CULTURALE E PROFESSIONALE DI BASE.
NON COSTITUISCE ABILITAZIONE PROFESSIONALE, TITOLO AVENTE VALORE LEGALE, QUALIFICA REGIONALE O TITOLO SANITARIO.

ART. 3 – FINALITÀ

IL CORSO È FINALIZZATO A FORNIRE CONOSCENZE INTRODUTTIVE RELATIVE ALLA FITOTERAPIA, ALLE PIANTE OFFICINALI, ALLE PRINCIPALI PREPARAZIONI, AGLI ASPETTI DI SICUREZZA D'USO E ALLA CORRETTA COMUNICAZIONE IN AMBITO NON SANITARIO.

ART. 4 – DESTINATARI

IL CORSO È RIVOLTO A MAGGIORENNI INTERESSATI ALLA MATERIA, OPERATORI DEL BENESSERE, ADDETTI ALLA VENDITA NEL SETTORE NATURALE, APPASSIONATI E SOGGETTI INTERESSATI A UNA FORMAZIONE DI BASE.

ART. 5 – DURATA E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO

IL CORSO HA UNA DURATA COMPLESSIVA DI 32 ORE E SI SVOLGE SECONDO IL CALENDARIO COMUNICATO DALL'ENTE ORGANIZZATORE, IN PRESENZA / ONLINE / MODALITÀ MISTA.

ART. 6 – FREQUENZA MINIMA

PER IL RILASCIO DELL'ATTESTATO È RICHIESTA UNA FREQUENZA MINIMA DEL 80% DEL MONTE ORE COMPLESSIVO.

ART. 7 – MATERIALE DIDATTICO

L'ENTE FORNIRÀ IL MATERIALE DIDATTICO PREVISTO DAL PROGRAMMA IN FORMATO CARTACEO E/O DIGITALE.

ART. 8 – VERIFICA FINALE

AL TERMINE DEL CORSO PUÒ ESSERE PREVISTA UNA VERIFICA FINALE INTERNA DI APPRENDIMENTO CONSISTENTE IN TEST SCRITTO, COLLOQUIO, ESERCITAZIONE O ALTRA MODALITÀ DEFINITA DALL'ENTE.

ART. 9 – ATTESTATO

AI PARTECIPANTI IN REGOLA CON LA FREQUENZA MINIMA SARÀ RILASCIATO UN ATTESTATO DI FREQUENZA CON EVENTUALE MENZIONE DELLA VERIFICA FINALE INTERNA.

ART. 10 – LIMITI DEL CORSO

IL CORSO NON ABILITA A SVOLGERE ATTIVITÀ SANITARIE, DIAGNOSI, PRESCRIZIONE, TRATTAMENTO DI PATOLOGIE NÉ ALTRE ATTIVITÀ RISERVATE PER LEGGE A PROFESSIONI REGOLAMENTATE.

ART. 11 – COMPORTAMENTO DEI PARTECIPANTI

I PARTECIPANTI SONO TENUTI A MANTENERE UN COMPORTAMENTO RISPETTOSO DEL DOCENTE, DEGLI ALTRI PARTECIPANTI E DELLE REGOLE ORGANIZZATIVE DELL'ENTE.

ART. 12 – QUOTE, RINUNCE E RIMBORSI

LE QUOTE DI ISCRIZIONE, LE MODALITÀ DI PAGAMENTO, LE EVENTUALI RINUNCE E LE CONDIZIONI DI RIMBORSO SONO DISCIPLINATE DALLA SCHEDA ECONOMICA ALLEGATA O DALLA PROPOSTA CONTRATTUALE DELL'ENTE.

ART. 13 – VARIAZIONI DEL PROGRAMMA

L'ENTE SI RISERVA LA FACOLTÀ DI MODIFICARE IL CALENDARIO, I DOCENTI O L'ARTICOLAZIONE DEI MODULI PER ESIGENZE ORGANIZZATIVE, GARANTENDO COMUNQUE IL MONTE ORE COMPLESSIVO E LA COERENZA DEGLI OBIETTIVI FORMATIVI.

ART. 14 – PRIVACY

IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AVVIENE NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.

ART. 15 – ACCETTAZIONE

LA SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE COMPORTA L'ACCETTAZIONE INTEGRALE DEL PRESENTE REGOLAMENTO.

B. SCHEDA DI ISCRIZIONE

SCHEDA DI ISCRIZIONE – CORSO BASE DI FITOTERAPIA (32 ORE)

DATI ANAGRAFICI

- NOME E COGNOME: _____
- LUOGO E DATA DI NASCITA: _____
- CODICE FISCALE: _____
- RESIDENZA: _____
- CAP / COMUNE / PROVINCIA: _____
- TELEFONO: _____
- EMAIL: _____

DATI PROFESSIONALI

- PROFESSIONE / ATTIVITÀ: _____
- ENTE / STUDIO / AZIENDA (SE APPLICABILE): _____
- ESPERIENZE PREGRESSE NEL SETTORE: _____

DATI DEL CORSO

- TITOLO CORSO: CORSO BASE DI FITOTERAPIA
- DURATA: 32 ORE
- EDIZIONE / DATA: _____

DICHIARAZIONI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA:

- DI AVER PRESO VISIONE DEL PROGRAMMA DEL CORSO
- DI AVER PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO
- DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IL CORSO HA NATURA PRIVATA E NON ABILITANTE
- DI AUTORIZZARE IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE
- DI IMPEGNARSI AL RISPETTO DELLE REGOLE ORGANIZZATIVE DEL CORSO

DATA: ___ / ___ / _____

FIRMA: _____

"I dati personali saranno trattati esclusivamente per la gestione del corso e degli adempimenti connessi; per finalità promozionali e utilizzo immagini sarà richiesto specifico consenso facoltativo."

SPAZIO PER L'ENTE

- QUOTA DI ISCRIZIONE: _____
- ACCONTO VERSATO: _____
- SALDO: _____
- MODALITÀ DI PAGAMENTO: _____
- NOTE: _____



CRISTINA CHELI

NATUROPATA - PERMACULTURE DESIGNER

C. REGOLAMENTO D'AULA

Corso Base di Fitoterapia – 32 ore

Benvenuto/a al corso!

Per garantire una buona esperienza formativa a tutti i partecipanti, ti chiediamo di prendere visione delle seguenti regole organizzative.

1. Natura del corso

Il corso ha natura privata, introduttiva e non abilitante. I contenuti sono forniti a scopo formativo, culturale e professionale di base, in ambito non sanitario.

2. Frequenza

Per ottenere l'attestato di frequenza è richiesta la partecipazione minima prevista dall'organizzazione del corso.

3. Puntualità

Si raccomanda la massima puntualità all'inizio delle lezioni e dopo le pause.

4. Presenze

La presenza deve essere registrata secondo le modalità indicate dall'organizzazione.

5. Materiali didattici

I materiali consegnati sono destinati esclusivamente all'uso personale dei partecipanti e non possono essere diffusi o riprodotti senza autorizzazione.

6. Comportamento in aula

Durante le lezioni è richiesto un comportamento rispettoso del docente e degli altri partecipanti.

7. Uso di telefono e dispositivi

Si chiede di mantenere telefoni e dispositivi in modalità silenziosa e di limitarne l'uso durante l'attività didattica.

8. Registrazioni audio e video

Non è consentito registrare audio o video delle lezioni senza autorizzazione preventiva dell'organizzazione e del docente.

9. Domande e confronto

Le domande sono benvenute. Si invitano i partecipanti a intervenire in modo ordinato, nel rispetto dei tempi formativi.

10. Limiti dei contenuti

Il corso non fornisce diagnosi, prescrizioni o indicazioni sanitarie. Eventuali questioni di natura clinica o terapeutica devono essere rinviate ai professionisti sanitari competenti.

11. Privacy

I partecipanti sono tenuti a rispettare la riservatezza delle informazioni personali eventualmente condivise in aula da altri corsisti.

12. Attestato finale

L'attestato rilasciato certifica la frequenza al corso e l'eventuale verifica finale interna, senza costituire titolo abilitante o avente valore legale.

La partecipazione al corso comporta l'accettazione delle presenti regole organizzative.

Data: ___ / ___ / _____

Firma partecipante: _____



CRISTINA CHELI

NATUROPATA – PERMACULTURE DESIGNER

D.MODULO PRIVACY E CONSENSI

Corso Base di Fitoterapia – 32 ore

Titolare del trattamento: Cristina Cheli
Sede: (I) Aosta 11100, Via Evançon 16
Email: cri.cheli71@gmail.com
Telefono: 340 85 12 325
PEC: cristina.cheli@pec.it

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR") e della normativa nazionale applicabile, informiamo che i dati personali forniti dall'interessato saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza e minimizzazione.

1. Tipologia di dati trattati

Saranno trattati i dati necessari alla gestione dell'iscrizione e della partecipazione al corso, in particolare:

- dati anagrafici
- dati di contatto
- dati fiscali e amministrativi, se necessari per fatturazione o ricevuta
- eventuali dati relativi alla frequenza del corso e alla verifica finale interna

2. Finalità del trattamento

I dati saranno trattati per le seguenti finalità:

A. Gestione dell'iscrizione e del corso

- raccolta richiesta di iscrizione
- organizzazione delle lezioni
- comunicazioni di servizio
- tenuta del registro presenze
- rilascio dell'attestato di frequenza
- eventuale gestione amministrativa e contabile

B. Adempimenti di legge

- obblighi fiscali, civilistici, amministrativi e contabili

3. Base giuridica del trattamento

Il trattamento per le finalità di iscrizione, partecipazione e gestione del corso si basa:

- sull'esecuzione di misure precontrattuali e contrattuali richieste dall'interessato
- sull'adempimento di obblighi di legge

Il trattamento per finalità promozionali e per l'eventuale uso di immagini si basa sul consenso dell'interessato, che può essere negato o revocato in qualsiasi momento.

4. Modalità del trattamento

Il trattamento avverrà con strumenti cartacei e/o elettronici, nel rispetto di idonee misure di sicurezza, da parte di soggetti autorizzati.

5. Conservazione dei dati

I dati saranno conservati:

- per il tempo necessario alla gestione del corso e agli adempimenti amministrativi
- per i tempi previsti dalla legge per finalità fiscali e contabili
- fino a revoca del consenso, per i dati trattati a fini promozionali

6. Comunicazione dei dati

I dati potranno essere comunicati, nei limiti strettamente necessari:

- a consulenti fiscali, amministrativi o informatici
- a soggetti incaricati della gestione organizzativa del corso
- a provider di servizi digitali utilizzati per l'erogazione del corso

I dati non saranno diffusi, salvo consenso espresso per immagini o comunicazioni pubbliche.

7. Diritti dell'interessato

L'interessato può esercitare in qualsiasi momento i diritti di:

- accesso
- rettifica
- cancellazione
- limitazione del trattamento
- opposizione
- portabilità dei dati, ove applicabile

L'interessato ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

Dichiarazione dell'interessato

Il/La sottoscritto/a Nome e Cognome: _____
dichiara:

- di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali
- di aver ricevuto copia o messo a disposizione il presente documento

Data: ___ / ___ / _____

Firma: _____



CRISTINA CHELI

NATUROPATA – PERMACULTURE DESIGNER

D.MODULO PRIVACY E CONSENSI

Corso Base di Fitoterapia – 32 ore

Consensi facoltativi

A. Consenso per comunicazioni informative e promozionali

Acconsento al trattamento dei miei dati per ricevere comunicazioni relative a nuovi corsi, eventi, promozioni e attività formative.

☐ ACCONSENTO

☐ NON ACCONSENTO

B. Consenso per utilizzo immagini / riprese

Acconsento all'eventuale utilizzo di fotografie e/o brevi riprese video realizzate durante il corso per finalità informative e promozionali su sito, social network, brochure e materiali dell'ente.

☐ ACCONSENTO

☐ NON ACCONSENTO

Firma: _____



CRISTINA CHELI

NATUROPATA - PERMACULTURE DESIGNER