



ATELIERS D'OBSERVATION DE LA PRATIQUE En visioconférence

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner complété et accompagné de votre règlement et du contrat de confidentialité à
Emergence Harmonique 2 Kerdanio Mûr de Bretagne 22530 GUERLÉDAN

MERCI D'ECRIRE EN LETTRES CAPITALES

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Email _____ Tél port _____

Date de l'atelier : _____

Inscription en qualité :

D'analysé (50 €) **D'observateur (30 €)**

Tout formulaire d'inscription doit être accompagné de votre règlement (chèque ou confirmation de votre virement).

En cas d'annulation, votre règlement vous sera rendu, si celle-ci nous parvient **au minimum** 5 jours avant la date de l'évènement. Dans le cas contraire, votre règlement restera acquis à EMERGENCE HARMONIQUE.

Votre inscription sera validée par mail, par le Centre Emergence Harmonique, à réception du bulletin, du contrat de confidentialité ci-joint signés et de votre règlement.

Fait à _____ Le _____ (mention manuscrite)

Signature

CONTRAT DE CONFIDENTIALITE ET DE DROIT A L'IMAGE ATELIERS PRATIQUES

Etabli, en application du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) (UE) 2016/679 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016 applicable à compter du 25 Mai 2018.

(A remplir de façon manuscrite et en lettres capitales)

Je soussigné (nom- prénom) _____

Né(e) le : ___/___ et demeurant à _____

Certifie :

- Etre inscrit à l'atelier d'observation de la pratique du _____
- M'engager à ne pas faire, même à titre personnel, d'enregistrement vidéo dudit atelier
- M'engager à garder la confidentialité absolue concernant les informations personnelles partagées lors de cet atelier
- Prendre toutes les mesures nécessaires et conformes aux usages, dans le cadre de mes attributions de thérapeute ou de futur thérapeute, pour ne pas utiliser ces données personnelles et confidentielles recueillies à d'autres fins que pour ma formation personnelle.
- Pouvoir, avec l'accord du Centre Emergence Harmonique, enregistrer en audio, selon mes propres moyens et sans l'utilisation directe de mon PC, les séances menées par le formateur et les débriefings qui s'en suivent.
- M'engager alors, à ne pas divulguer cet enregistrement, à toute personne qui ne serait pas dûment autorisée, en raison de sa fonction et dans les situations où la loi l'autorise à en recevoir communication, qu'il s'agisse d'une personne privée, publique, physique ou morale.
- Prendre toutes les mesures conformes afin d'éviter l'utilisation détournée ou frauduleuse de ces données, et en assurer la protection durant toute la durée de leur conservation à titre personnel.
- M'engager à détruire de façon définitive ces données et ce obligatoirement lors de la cessation de mes fonctions de thérapeute ou en cas d'arrêt ou d'échec à la formation
- Avoir pris connaissance des sanctions encourues (pénales et disciplinaires) en cas de manquement à cette confidentialité, conformément à la réglementation en vigueur (et notamment au regard des articles 226-16 à 226-24 du code pénal)

Autorise EMERGENCE HARMONIQUE à enregistrer, conserver, exploiter et utiliser son image et/ou sa voix dans le cadre de la création de supports pédagogiques. La présente autorisation porte sur tous modes d'exploitation connus ou inconnus à ce jour et sur tous supports de communication, notamment, sans que cette liste ne soit limitative, par télédiffusion, par tout moyen de communication électronique tels que le réseau Internet, par vidéogrammes, par radiocommunication.

La présente autorisation est consentie à EMERGENCE HARMONIQUE, à titre gratuit, pour le monde entier et pour toute la durée d'exploitation des supports pédagogiques par EMERGENCE HARMONIQUE.

Fait à _____ Le _____

Signature (précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)