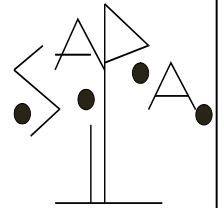


SSPT
Scuola di
Specializzazione in
Psicoterapia
Transazionale

SAPA
Studi e
Attività di
Psicologia
Applicata



ISCRIZIONE AL COLLOQUIO DI AMMISSIONE AL MASTER SOCIO-EDUCATIVO DI 1° LIVELLO

Per essere inseriti nella lista dei candidati che partecipano ai colloqui di ammissione al Master è necessario inviare la seguente documentazione a mezzo posta a **SAPA Viale XXI Aprile, 53 - 04100, Latina, o via fax al numero 0773/663658:**

1. **Fotocopia della carta di identità o passaporto che certifichi la data di nascita.**
2. **Copia del Titolo di studio.**
3. **Il cedolino dei dati in calce opportunamente compilato.**
4. **Ricevuta del versamento di € 30 (non restituibili) intestato a SAPA (Associazione Culturale Studi e Attività di Psicologia Applicata), causale: selezione ammissione MASTER su BANCA PROSSIMA, coordinate bancarie IBAN: IT21N0335901600100000118094**

L'ora del colloquio di ammissione sarà comunicato almeno due giorni prima dello stesso.

INFORMAZIONI

1. Per ottenere l'attestato finale di counsellor è necessario frequentare almeno l'86% delle ore di formazione e avere completato le ore di esercitazione e di tirocinio.
2. La quota di iscrizione è di Euro 100, 00.
3. La quota di partecipazione è di **1.600 Euro** all'anno, pagabili in dieci rate.
4. Ogni versamento dovrà essere effettuato tramite bonifico intestato a SAPA (Associazione Culturale Studi e Attività di Psicologia Applicata), causale: iscrizione MASTER 1° Livello su BANCA PROSSIMA, coordinate bancarie IBAN IT21N0335901600100000118094
5. Devono essere pagati tutti i seminari anche quelli a cui si è assenti.
6. E' possibile, in qualsiasi momento, ritirarsi dal master senza oneri aggiuntivi, pagando solo i moduli frequentati.
7. Al termine del biennio dovranno essere superate le prove previste per la verifica dell'apprendimento.
8. Il costo del rilascio dell'attestato finale è di Euro 100.00
9. Il programma potrà subire delle variazioni in base ai criteri che verranno stabiliti dalla nuova normativa che definirà la professione del Counsellor.

CEDOLINO DATI PER L' ISCRIZIONE AL COLLOQUIO DI AMMISSIONE AL MASTER IN COUNSELLING SOCIO-EDUCATIVO

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Telefono: _____ E-Mail: _____

Consento

Liberamente, ai sensi dell' art. 22 della Legge n. 675 del 13-12-1996, che l' SSPT-SAPA proceda al trattamento dei miei dati personali per la compilazione di attestati, di certificati, di relazioni e di altri atti connessi all' esercizio della formazione al counselling socio-educativo, inclusa l' attività di ricerca, garantendo l' anonimato; inoltre per documenti relativi alla gestione amministrativa concernente l' attività professionale. Dichiaro, infine, che l' SSPT-SAPA mi ha fornito le prescritte informazioni con particolare riferimento a quanto previsto dagli artt. 10 e 13 della Legge 675/1996 e, specificamente, sui miei diritti e sui limiti all' esercizio di tali diritti