



MODULO DI **CONSENSO INFORMATO DI DEONTOLOGIA PROFESSIONALE** DEL TIROCINANTE DI RADIESTESIA EVOLUTIVA “Medicina della Nuova Era”

Con questo modulo il tirocinante Nome _____ Cognome _____

Accetta le regole di Deontologia Professionale della Scuola di Radiestesia Evolutiva “Medicina Della Nuova Era” inerenti al tirocinio presso la stessa.

REGOLA N. 1

È **OBBLIGATORIO** mantenere il segreto di ogni argomentazione espressa durante la consulenza, sia da parte del cliente, sia da parte del relatore/operatore/insegnante.

REGOLA N. 2

È **SEVERAMENTE VIETATO** divulgare dati personali dei clienti nel rispetto della loro privacy.

REGOLA N. 3

È **SEVERAMENTE VIETATO** dare informazioni o pareri personali al cliente se non approvate dall’ insegnante durante la consulenza, così come successivamente in privato.

REGOLA N. 4 È **SEVERAMENTE VIETATO** qualsiasi tipo di tentativo di vendita/promozione verso il cliente sia durante la consulenza, così come successivamente in privato.

REGOLA N. 5

È **SEVERAMENTE VIETATO** qualsiasi tipo di interazione futura tra il cliente e il tirocinante, se non approvato dall’ insegnante.

REGOLA N. 6

Per effettuare il tirocinio è necessario sapersi pulire energeticamente, saper pulire gli ambienti e saper pulire i clienti. In caso contrario il tirocinante è invitato ad allontanarsi dalla sede della consulenza perché inquinerebbe energeticamente l’ambiente.

REGOLA N. 7

È necessario presentarsi in studio 5 minuti prima dell’orario della consulenza, né prima, né a consulenza iniziata.

REGOLA N. 8

Si ricorda che la consulenza per il cliente è uno Spazio Sacro di apertura, in cui vengono esposte le proprie ferite interiori. Il tirocinante è quindi richiamato al rispetto assoluto di quei momenti di condivisione.

REGOLA N. 9

Si ricorda che i tirocini sono gratuiti e che viene permesso ad ogni tirocinante, cha abbia già frequentato perlomeno il 2° Livello, di proseguire illimitatamente l’apprendimento in studio.

La trasgressione dei punti dall’ 1 al 5 inclusi, comporta l’esclusione immediata dalla materia e l’impossibilità di proseguire gli studi, in quanto, per ogni operatore, il benessere, la privacy, la professionalità e il rispetto del cliente sono di primaria importanza.

Il presente modulo è da presentare stampato e firmato per accettazione **UN’UNICA VOLTA** direttamente all’insegnante all’arrivo in studio. **NON È POSSIBILE** partecipare al tirocinio se non si consegna il modulo firmato.

Insegnamento Professionale a cura di Margherita Ciampi Docente di Radiestesia Evolutiva “Medicina della Nuova Era”, Legge 14 Gennaio 2013 n°4 P.IVA 01371150457

PER ACCETTAZIONE, PRESA NOTA E VISIONE DEL TIROCINANTE

Data _____ Luogo _____ Firma per accettazione e presa visione _____