



PREPARATORIO- HACIA EL 201. Ed- Especial: " *En casa Contigo* " ESPAÑA 2020

Declaración de confidencialidad de los participantes

Imprimir, completar a mano y adjuntar al formulario de inscripción.

NOMBRE:	
APELLIDOS:	
DNI:	
EMAIL:	
TELÉFONO:	

Con el fin de continuar adquiriendo habilidades de DIRFloortime®, este curso incluye el visionado de videos de intervención. Ya que toda esta información se considera información personal de salud, hay necesidad de un alto nivel de confidencialidad.

Por favor lea y firme abajo:

Estoy de acuerdo en mantener la confidencialidad de cualquier información sobre los individuos vistos en video o discutidos en este curso.

Estoy de acuerdo con que toda información que se comparte durante los encuentros virtuales es confidencial y no la compartiré de ninguna manera con otras personas fuera de los encuentros.

He leído y revisado esta Declaración de Confidencialidad del Participante cuidadosamente, la cual entiendo completamente y ejecuto voluntariamente.

FECHA: ____/____/____

Firma