



PREPARATORIO- HACIA EL 201. Ed. 5.

ESPAÑA 2021

**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