

## Formulario de inscripción

Curso Touch for Health / Toque para la salud I  
Fecha: Sábado 21.06.2025 - Domingo 22.06.2025

**Simone Ryser Lopez**

Kine Simone

Tel.: +41 79 448 18 90

E-Mail: [info@kine-simone.ch](mailto:info@kine-simone.ch)

[www.kine-simone.ch](http://www.kine-simone.ch)

### Datos personales (en mayúsculas)

Nombre	Apellido
Sexo <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	Fecha de nacimiento
Calle	No.
Código postal	Lugar
Correo	
Móvil	

Confirmando con mi firma que estoy de acuerdo con el tratamiento de mis datos, el acceso a los mismos por parte del terapeuta / monitor del curso y la transmisión de los datos a terceros de acuerdo con la declaración de protección de datos (DSE) de la página siguiente.

Soy consciente de los posibles riesgos del intercambio de datos personales especialmente sensibles (posible acceso por parte de terceros no autorizados a través de canales de comunicación inseguros), así como de mis derechos, y doy mi consentimiento para el contacto mutuo entre mi terapeuta y yo como paciente a través de la información de contacto facilitada anteriormente. Acepto que los asuntos administrativos como aplazamientos de citas, recordatorios, etc. puedan enviarse mediante comunicación por correo electrónico no cifrada (a direcciones de destinatarios como @bluewin.ch, @gmail.com, etc.).

Yo confirmo que me inscribo definitivamente al curso mencionado arriba.

Lugar y fecha	Firma
---------------	-------