

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Bethy Puigada Elba María García Santo Domingo País República Dominicana 3/3/2020 la sesión o actividad realizada con herramientas Coaching-Play el día 3/3/2020 a grabar videos o tomar fotografías de identificado como aparece al pie de mi firma; autorizo al esto a su proceso de práctica y certificación como facilitador Coaching-Play en Herramientas Didácticas y Sistémicas para el Desarrollo Humano y Empresarial.

Otorgo mi consentimiento a sabiendas de que la información manejada durante la sesión es totalmente privada entre el facilitador y mi persona; y que la toma de imágenes realizadas es con fines académicos; razón por la cual le permito compartirlas y divulgarlas con terceros profesionales o instituciones involucradas en su proceso, todo ello, con el fin de enriquecer su labor y la calidad de las actividades realizadas.

FIRMA DEL CLIENTE
Cédula / D. N. I

[Signature]
402-201916-4

FIRMA DEL FACILITADOR
FIRMA

[Signature]
001-12414503