



VERKLARINGSFORMULIER

Hiermee verklaar ik dat ik op de hoogte ben van de voorschriften met betrekking tot eisen zoals die worden gesteld aan een door het Register Craniosacraal therapie Nederland geregistreerd craniosacraal therapeut zoals vastgelegd in de volgende reglementen:

Statuten RCN

Huishoudelijk Reglement RCN

Beroepsdomein en competentieprofiel RCN

Ethiekreglement RCN

Beroepscode RCN

Klachtrecht reglement RCN

Reglement nascholing en accreditatie RCN

Ik heb een op de craniosacraal therapie afgestemde Beroepsaansprakelijkheid Verzekering afgesloten bij:

Ik ben op de hoogte van de verplichting bij- en nascholing te volgen zoals verwoord in het accreditatie reglement en daarvan verslag te doen in het logboek bij- en nascholing op de site van het RCN. Dit logboek dient te worden ingeleverd 5 jaar na mijn inschrijfdatum en daarna telkens 5 jaar later om geregistreerd te blijven.

Ik verklaar hierbij dat ik van onbesproken gedrag ben en volledig toerekeningsvatbaar. Ik gebruik geen drugs of medicijnen die mijn psychisch functioneren nadelig kunnen beïnvloeden.

Plaats:

Datum:

Handtekening:

Naam: