



CUESTIONARIO DE INSCRIPCIÓN AL CURSO DE ESTUDIOS

SALUD FÍSICA

El curso residencial del Programa de Maestros y el Programa Básico de Estudios Budistas tiene lugar en el Instituto Lama Tzong Khapa de Pomaia (Pisa), en el magnífico entorno de las colinas toscanas, donde el acceso a los servicios médicos es más limitado que en las grandes ciudades.

Hacemos las siguientes preguntas para garantizar su seguridad y minimizar la aparición de complicaciones médicas innecesarias durante su estancia.

* * *

¿Tiene restricciones para caminar o necesita ayudas de movilidad específicas?

- No Si

Si su respuesta es afirmativa, por favor especifique:

.....
.....

Tiene un historial de enfermedades o limitaciones físicas que podrían agravar o interferir con el estudio intensivo o la meditación?

- No Si

Si su respuesta es afirmativa, por favor especifique:

.....
.....

Está tomando medicamentos para problemas físicos o psicológicos concretos?

- No Si

Si su respuesta es afirmativa, por favor especifique:

.....
.....

¿Ha comprobado la disponibilidad de los medicamentos específicos que toma en los

centros médicos cercanos a Pomaia o la posibilidad de recibirlos por correo u otro método?

- No Si N/A

Si su respuesta es afirmativa, por favor especifique:

.....
.....

¿Tienes alguna necesidad médica que pueda impedir la realización de el/los temas a los que te has matriculado?

- No Si

Si su respuesta es afirmativa, por favor especifique:

.....
.....

El Instituto Lama Tzong Khapa ofrece una dieta vegetariana sencilla pero nutritiva y nuestra capacidad para ofrecer dietas personalizadas es limitada. ¿Tiene alguna necesidad médica específica o alergia incompatible con esta dieta?

- No Si

Si su respuesta es afirmativa, por favor especifique:

.....
.....

Le informamos de que no está permitido fumar en todo el recinto del Instituto Lama Tzong Khapa. ¿En este momento es fumador/a?

- No Si

¿Consume alcohol de forma regular?

- No Si

¿Hace uso de drogas con fines no terapéuticos (marihuana, cocaína, éxtasis u otras)?

- No Si

Queremos enfatizar que el consumo de drogas durante el curso de los estudios constituye un motivo de expulsión inmediata del programa.

* * * * *

SALUD PSICOLÓGICA

El acceso a los servicios de apoyo psicológico o asesoramiento es responsabilidad del individuo. Un periodo de estudio intensivo unido a los cambios en la forma de llevar la vida diaria puede dar lugar a una serie de necesidades diferentes a las habituales. Tus respuestas a las siguientes preguntas nos ayudarán a comprender si el contexto en el que se desarrolla el programa de estudios es adecuado para que consigas un bienestar psicológico y físico y un rendimiento académico adecuado.

¿Está actualmente en terapia bajo el cuidado de un psicólogo?

No Si

¿Está actualmente bajo el cuidado de un psiquiatra?

No Si

¿Está tomando actualmente medicación para trastornos psicológicos o psiquiátricos?

No Si

Si su respuesta es afirmativa, por favor especifique:

.....
.....

¿En los últimos diez años ha estado hospitalizado por enfermedades o trastornos mentales?

No Si

¿Le han diagnosticado alguna vez una enfermedad o trastorno mental?

No Si

¿Alguna vez has intentado quitarte la vida?

No Si

¿Tiene experiencia previa de inestabilidad mental durante períodos de estudio o meditación intensivos?

No Si

¿Ha sido retirado alguna vez de un programa o centro por problemas relacionados con la inestabilidad mental o el comportamiento inadecuado?

No

Si

A veces, mientras se estudia o se medita intensamente sobre temas específicos, las personas pueden experimentar emociones intensas, desde la tristeza hasta la euforia. ¿Estás seguro de que eres capaz de gestionar tus cambios emocionales?

No

Si

¿Hay experiencias traumáticas de la infancia o de épocas posteriores que pueden crear problemas en la práctica meditativa o interferir con su vida ordinaria de alguna manera?

No

Si

Los participantes en el programa de estudios tienen estrictamente prohibido introducir sustancias psicotrópicas o fármacos psicotrópicos no prescritos en el Instituto Lama Tzong Khapa, y su uso durante la duración del programa de estudios sólo puede llevarse a cabo por consejo del especialista que lo recete y con la autorización específica del Coordinador de Educación del Programa de Estudios. ¿Estás dispuesto a aceptar esta regla?

No

Si

Describe cualquier circunstancia personal o ambiental que pueda crearle tensión o estrés, dificultando el estudio y/o la meditación (por ejemplo, una pérdida reciente de un ser querido o del trabajo, una enfermedad, etc.).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fórmula para obtener el consentimiento para el tratamiento de datos sensibles

Lugar

Fecha

Apellidos

Nombre.....

El abajo firmante, tras haber leído la información proporcionada por el responsable del tratamiento de acuerdo con el art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, y consciente, en particular, de que el tratamiento se referirá a los datos "sensibles" a los que se refiere el art. 4 apartado 1 letra d) y el art. 26 del Decreto Legislativo 196 /2003, es decir, datos "que revelen el origen racial o étnico, las convicciones religiosas, filosóficas o de otro tipo, las opiniones políticas, la pertenencia a partidos, sindicatos, asociaciones u organizaciones de carácter religioso, filosófico, político o sindical, así como los datos personales que revelen la salud y la vida sexual":

da su consentimiento para el tratamiento de los datos necesarios para realizar las operaciones indicadas en la nota informativa.

Firma legible