



Imię i Nazwisko.....
Kod pocztowy.....Miejscowość.....
Ulica.....Nr domu.....Nr mieszkania.....
Telefon.....Adres e-mail.....

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
POLSKIEGO STOWARZYSZENIA PSYCHOTERAPII INTEGRACYJNEJ

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych Polskiego Stowarzyszenia Psychoterapii Integracyjnej. Treść Statutu oraz cele Stowarzyszenia są mi znane. Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu oraz Kodeksu Etycznego Psychoterapeuty, a także aktywnego udziału w realizacji celów PSPI i do regularnego płacenia składek członkowskich.

Data..... Podpis.....

KARTA INFORMACYJNA

Nazwisko i imię.....Data urodzenia.....
Ukończona uczelnia.....
Wydział i kierunek, rok ukończenia.....
Tytuł zawodowy.....
Miejsce pracy, stanowisko, adres miejsca pracy.....
.....
Szkolenia w zakresie psychoterapii, pomocy psychologicznej, itp. (nazwa, instytucja, rok, ilość godzin, rodzaj potwierdzenia).....
.....
Uczestnictwo w superwizji, nazwisko superwizora, okres superwizji.....
.....
Trening osobisty, psychoterapia szkoleniowa (czas, nazwisko osoby prowadzącej).....
.....
Posiadane dyplomy, certyfikaty.....
.....
Inne informacje.....

OŚWIADCZENIE: Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polskie Stowarzyszenie Psychoterapii Integracyjnej z siedzibą przy ulicy J. Olbrachta 118a w Warszawie. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/ny o dobrowolności podania tych danych, o prawie wglądu do tych danych oraz ich poprawiania. Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych w bazie Polskiego Stowarzyszenia Psychoterapii Integracyjnej.
Administrator danych: Polskie Stowarzyszenie Psychoterapii Integracyjnej, tel. 0-22/665 77 17; 665 77 49; e-mail: psychoterapiaintegracyjna@gmail.com. Prawa związane z przetwarzaniem danych: Ma Pani/Pan prawo:• żądać dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania lub usunięcia;• żądać ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych;• prawo do przenoszenia danych;• w przypadku gdy przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody, ma Pani/Pan również prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwa rzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;• prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (PUODO).

Data..... Podpis.....

Rekomendacja:

Rekomenduję kol.....do przyjęcia w poczet członków zwyczajnych PSPI.

Nazwisko osoby rekomendującej:

1.data.....podpis.....
2.data.....podpis.....

Decyzją Zarządu PSPI z dnia.....kol.....został/a przyjęty/a w poczet członków Stowarzyszenia w charakterze członka zwyczajnego, nadzwyczajnego, honorowego.

Data i podpis Sekretarza PSPI.....