

Slovenská psychoterapeutická spoločnosť

Prihláška za člena

Osobné údaje:

Meno:

Priezvisko :Rodné priezvisko :

Titul pred:Titul za: Dátum narodenia :

Vzdelanie (vhodné zakrúžkujte):

- Lekár
- Sociálna práca
- Psychológ
- Špeciálny pedagóg
- Liečebný pedagóg
- Zdravotná sestra

Zdravotnícke povolanie (vhodné zakrúžkujte) : • ÁNO • NIE

Profesia/prax :

Číslo certifikátu :Dátum jeho vydania: ___/___/___/

Dátum ukončenia kompletného psychoterapeutického vzdelávania bez nároku na certifikát : ___/___/___/

Kontaktné údaje:

Adresa:

telefón:e-mail: www:

Pracovisko:Ulica:

Mesto:PSČ: Kraj: telefón:

mobil: e-mail:www:

Zasielanie pošty žiadam na (vhodné zakrúžkujte): • adresu • pracovisko

Vyplnenú a podpísanú prihlášku **spolu s kópiou dokladu o vzdelaní a úhrade členského príspevku** pošlite na adresu SPS. Poplatok za členstvo sa platí každý kalendárny rok. Pozri informáciu o členskom príspevku na stránke www.psychoterapia-sk.sk

Ja, dolupodpísaný/á, čestne vyhlasujem, že som sa oboznámil/a so Stanovami SPS a Etickým kódexom SPS a zaväzujem sa ich dodržiavať.

Dátum: ___/___/___/

Podpis člena:

V súlade so zákonom č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, súhlasím s evidenciou a spracovaním mojich osobných údajov v informačnom systéme Slovenskej psychoterapeutickej spoločnosti v rozsahu potrebnom ku členstvu v SPS.

Dátum: ___/___/___/

Podpis člena:

Dátum prijatia za člena SPS : ___/___/___/

Podpis predsedu SPS:

www.psychoterapia-sk.sk

Bankové spojenie: SK1609000000005081957658

Kontakt: mobil: 0948 775 767 email: sekretariat@psychoterapia-sk.sk