

**DEKLARACJA PRZYSTAPIENIA DO
POLSKIEGO STOWARZYSZENIA NA RZECZ PSYCHOTERAPII GESTALT (PSPG)
(CZĘŚĆ 1)**

Imię:

Nazwisko:

RODZAJ SZKOLENIA W PSYCHOTERAPII GESTALT

Ukończyłem/ukończyłam program kompletnego szkolenia akredytowany przez Radę Programową PSPG i/lub przez Europejskie Stowarzyszenie Terapii Gestalt(EAGT). Szkolenie było zakończone uzyskaniem dyplomu zgodnego ze standardami PSPG/EAGT. lub posiadam wyszkolenie zgodne ze standardami PSPG i/lub EAGT. TAK NIE	Jestem w trakcie szkolenia w zakresie psychoterapii Gestalt według programu uznanego lub zgodnego ze standardami szkolenia wyznaczonymi przez Radę Programową i/lub EAGT. TAK NIE	Ukończyłem/ukończyłam różne szkolenia w psychoterapii, w tym szkolenia w terapii Gestalt w różnych ośrodkach. TAK NIE	Aplikuję o status członka wspierającego. TAK NIE
---	---	---	--

Nazwa i adres instytutu/instytutów i/lub ośrodka szkoleniowego/ośrodków szkoleniowych, w którym się szkoliłem/szkoiliłam lub nadal szkolę oraz kiedy odbywało się szkolenie i ile godzin trwało:

Jako psychoterapeuta Gestalt pracuję _____ lat. (napisz ile lat).

Jako psychoterapeuta Gestalt pracowałem/pracuję w następujących placówkach/miejscach:

Dane teleadresowe (drukowanymi literami):

Adres zamieszkania	Adres i nazwa miejsca prowadzenia praktyki psychoterapeutycznej
Adres e-mail, na który chcesz dostawać informacje (konieczny)	Numer telefonu komórkowego

Dane teleadresowe które chcesz zamieścić na stronie internetowej PSPG
(nie ma obowiązku wypełnienia tego punktu)

Adres i nazwa praktyki:

Telefon, email, www:

"Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji niezbędnych do przyjęcia w poczet członków PSPG zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W E (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, inaczej RODO) - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 oraz przepisami i krajowymi w zakresie ochrony danych osobowych."

Data:

Miejsce:

Podpis