

# STUDIUM PSYCHOTERAPII SPCh ODDZIAŁ W POZNANIU

## KARTA ZGŁOSZENIA NA CZTEROLETNI STUDIUM PSYCHOTERAPII 2023

### Dane uczestnika

Imię (imiona): .....  
Nazwisko: .....  
Data urodzenia .....  
Miejsce urodzenia .....  
PESEL .....

### Kontakt

Adres.....  
Telefon .....  
Adres e-mail .....

### Wykształcenie

Uczelnia .....  
Data ukończenia studiów .....  
Kierunek studiów .....  
Uzyskany tytuł .....

\* konieczna kopia dyplomu w załączeniu

### Dodatkowe kursy, szkolenia

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Doświadczenie zawodowe

Zawód wykonywany .....  
Miejsce pracy .....  
Doświadczenia w pracy psychoterapeutycznej .....

### Motywacja do podjęcia nauki na Studium Psychoterapii SPCh

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Wyznanie .....

1. Ja niżej podpisany/a deklaruję poszanowanie dla wartości chrześcijańskich.
2. Oświadczam, że dane przedstawione w niniejszym formularzu odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Psychologów Chrześcijańskich Oddział w Poznaniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji programu Studium Psychoterapii (zgodnie z Rozporządzeniem PE i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie ich swobodnego przepływu).

.....  
miejscowość, data

.....  
Podpis kandydata

## OŚWIADCZENIE

**Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:**

1. Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Psychologów Chrześcijańskich Oddział w Poznaniu z siedzibą przy ul. Stanisława Konarskiego 6/4 w Poznaniu;
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji szkolenia, ewaluacji i sprawozdawczości usług szkoleniowych realizowanych przez Stowarzyszenie Psychologów Chrześcijańskich Oddział w Poznaniu;
3. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w szkoleniu;
4. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....

miejsowość, data

.....

Podpis kandydata