

# Deklaracja Członkowska Polskiej Federacji Psychoterapii



Imię.....Nazwisko.....

Adres zamieszkania/korespondencyjny .....

Tel. kontaktowy, e-mail .....

Dane do rachunku .....

- Ja, .....  
urodzona/y ..... w ..... oświadczam, że jestem psychoterapeutą/tką.
- Od ..... roku prowadzę psychoterapię.
- Praktykę psychoterapeutyczną prowadzę w:

nazwa	dokładny adres	telefon, e-mail	kierownik placówki

- Dyplom magistra uzyskałam/em.....  
(uczelnia, kierunek, rok)
- Szkolenie w psychoterapii w ilości godzin..... (przybliżona liczba godzin) przeszedłam/przeszedłem w: .....  
..... (nazwa placówki/placówek szkolących)
- Własną psychoterapię w orientacji..... ilości..... godzin odbyłam/em (tak/nie)
- Swoją praktykę superwizuję u.....

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Polską Federację Psychoterapii moich danych osobowych\* zawartych w niniejszej deklaracji oraz ich udostępnianie/publikację w celach zgodnych z celami statutowymi Federacji.

\* zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997r. /Dz. U. Nr1133 poz. 833/

Miejscowość ..... data..... podpis.....

## Rekomendacja

1. Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że kol..... jest mi znana/y i polecam jej/jego kandydaturę na członka Polskiej Federacji Psychoterapii.

imię nazwisko	adres zamieszkania	telefon, e-mail	miejsce pracy, adres	podpis

2. Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że kol..... jest mi znana/y i polecam jej/jego kandydaturę na członka Polskiej Federacji Psychoterapii.

imię nazwisko	adres zamieszkania	telefon, e-mail	miejsce pracy, adres	podpis

## Decyzja Zarządu - Status członkowski

Decyzją Zarządu z dnia..... przyznano status członka .....

Pieczęć PFP

P podpis Sekretarza