

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, email	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 modalności..... w ilości .....godzin odbyłam/em  
(nie odbyłam/em)

Swoją praktykę superwizuję u.....

**Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Polskie Towarzystwo Psychoterapii Integratywnej i Systemowej moich danych osobowych\* zawartych w niniejszej deklaracji oraz ich udostępnianie/publikację w celach zgodnych z celami statutowymi Towarzystwa.**

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

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis

### Rekomendacja

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że kol..... jest mi znana/y i polecam jej/jego kandydaturę na członka Polskiego Towarzystwa Psychoterapii Integratywnej i Systemowej.

Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Telefon, email	Miejsce pracy, adres	Podpis

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że kol..... jest mi znana/y i polecam jej/jego kandydaturę na członka Polskiego Towarzystwa Psychoterapii Integratywnej i Systemowej.

Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Telefon, email	Miejsce pracy, adres	Podpis

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że kol..... jest mi znana/y i polecam jej/jego kandydaturę na członka Polskiego Towarzystwa Psychoterapii Integratywnej i Systemowej.

Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Telefon, email	Miejsce pracy, adres	Podpis

### Decyzja Zarządu - Status członkowski

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

Pieczęć PTPIiS