

ANKIETA ZGŁOSZENIOWA OPS

I. Informacje ogólne

1. Imię i nazwisko.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Adres e-mail.....
4. Telefon kontaktowy.....
5. Adres zamieszkania.....
6. Wykształcenie / Kierunek.....
7. Staż pracy.....
8. Miejsce pracy.....
9. Adres miejsca pracy.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszym formularzu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych. Podanie danych jest dobrowolne. Administratorem podanych danych osobowych jest właściciel strony Ośrodek Psychoterapii Systemowej Iwona Kozłowska-Piwowarczyk z siedzibą przy ul. Lenartowicza 13/6 31-138 Kraków NIP: 6761176750. Pana/Pani dane będą przetwarzane w celach związanych z udzieleniem odpowiedzi, przedstawieniem oferty oraz w celach statystycznych i księgowo/finansowych, na ich podstawie przygotowywane są faktury. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

II. Informacja o wcześniejszych szkoleniach i aktywności zawodowej podpis

1. Udział w jednorazowych warsztatach (gdzie, kiedy, ilość godzin, tematyka)
2. Udział w cyklach psychoedukacyjnych (gdzie, kiedy, ilość godzin, tematyka)
3. Udział w stażach i cyklach dotyczących psychoterapii (gdzie, kiedy, ilość godzin, tematyka)
4. Własna psychoterapia indywidualna/grupowa, ilość godzin, w jakim okresie.
5. Prowadzenie psychoterapii (od kiedy, gdzie, rodzaj klientów, metody pracy)
6. Zakres zajęć i problematyka we własnym miejscu pracy
7. Jeśli zgłoszenie dotyczy 4-letniego kursu psychoterapii prosimy także o odpowiedź na pytanie: *Co Panią/ Pana skłania do zgłoszenia się na kurs psychoterapii, w którym bazową teorią jest systemowa terapia rodzin?*