

KARTA ZGŁOSZENIA – Akademia NeuroIntegratywnej Psychoterapii

I. DANE OSOBOWE

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

Numer telefonu: _____

Adres e-mail: _____

II. WYKSZTAŁCENIE

- Ukończone studia wyższe (nazwa uczelni wyższej, rok ukończenia studiów):

- Stopień naukowy / Specjalność:

III. DOŚWIADCZENIE KLINICZNE

(Proszę zaznaczyć właściwe pole znakiem X)

- Bez kontaktu (brak wcześniejszej praktyki klinicznej)
- Do dwóch lat pracy z pacjentem
- Powyżej dwóch lat pracy z pacjentem

V. DANE DO FAKTURY

- Nazwa nabywcy (Firma/Imię i nazwisko): _____
- Adres: _____
- NIP: _____



VI. OŚWIADCZENIA I ZGODY

1. Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą.
2. (wymagane) Zapoznałem/am się z polityką prywatności dostępną na stronie www.akademiapoznania.pl
3. (wymagane) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez IT Helper Sp. z o.o. właściciela marki Akademia Poznania z siedzibą w Warszawie ul. Pytlasińskiego 16/13, 00-777 Warszawa) (dalej „Organizator”) przekazanych przeze mnie Organizatorowi, w tym danych osobowych przekazanych za pośrednictwem karty zgłoszenia na szkolenie / warsztat (dalej „Szkolenie”), w celach rozpatrzenia tego zgłoszenia i zakwalifikowania mnie do udziału w Szkoleniu.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez IT Helper Sp. z o.o. właściciela marki Akademia Poznania z siedzibą w Warszawie ul. Pytlasińskiego 16/13, 00-777 Warszawa (dalej „Organizator”), w celu dostarczania mi Newslettera Organizatora na podany przeze mnie adres e-mail.
5. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych wysyłanych przez IT Helper Sp. z o.o. właściciela marki Akademia Poznania z siedzibą w Warszawie ul. Pytlasińskiego 16/13, 00-777 Warszawa (dalej „Organizator”) na podany przeze mnie adres e-mail.
6. **Do otrzymywania newslettera niezbędne jest łączne udzielenie zgody na przetwarzanie w tym celu danych osobowych i otrzymywanie informacji handlowej.**

(Miejscowość i data) _____

(Czytelny podpis kandydata) _____

Informacja: Wypełniony formularz prosimy przelać wraz z załącznikami drogą elektroniczną na adres e-mail szkoły.

