

DEKLARACJA CZŁONKA WSPIERAJĄCEGO

Stowarzyszenia Terapeutów Traumaty Relacyjnej

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Oświadczam, że:

1. Deklaruję chęć przystąpienia do Stowarzyszenia Terapeutów Traumaty Relacyjnej jako członek wspierający.

2. Akceptuję statut Stowarzyszenia i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz wspierania działalności Stowarzyszenia zgodnie z jego celami.

3. Ukończyłem/ukończyłam następujące szkolenie/szkolenia z zakresu psychoterapii, terapii traumy i/lub psychotraumatologii:

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

4. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania składki członkowskiej.

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie na potrzeby członkostwa zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.

Data:

Podpis:

Decyzja Zarządu Stowarzyszenia:

Przyjęto / Odrzucono

Data decyzji:

Podpis(y) członka(ów) Zarządu: