

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA  
OGÓLNOPOLSKIEGO ZWIĄZKU ZAWODOWEGO  
PSYCHOTERAPEUTÓW**

NAZWISKO	
IMIONA	
ADRES ZAMIESZKANIA	
ADRES EMAIL	
NUMER TELEFONU	
PESEL	
FORMA/MY ZATRUDNIENIA W ZAWODZIE PSYCHOTERAPEUTY	ZAZNACZ WŁAŚCIWE: <ul style="list-style-type: none"> <li>- UMOWA O PRACĘ <input type="checkbox"/></li> <li>- UMOWA ZLECENIE <input type="checkbox"/></li> <li>- SAMOZATRUDNIENIE <input type="checkbox"/></li> </ul>
	ROK ROZPOCZĘCIA PRACY W ZAWODZIE: <ul style="list-style-type: none"> <li>.....</li> <li>.....</li> <li>.....</li> </ul>
DOTYCZY PSYCHOTERAPEUTÓW PO UKOŃCZONYM PROCESIE CERTYFIKACJI	
NAZWA UKOŃCZONEJ SZKOŁY PSYCHOTERAPII <small>(wraz z nazwiskiem osoby prowadzącej szkołę)</small>	
ORGANIZACJA CERTYFIKUJĄCA	
NUMER CERTYFIKATU	
DOTYCZY PSYCHOTERAPEUTÓW W TRAKCIE SZKOLENIA LUB CERTYFIKACJI	
NAZWA SZKOŁY PSYCHOTERAPII <small>(wraz z nazwiskiem osoby prowadzącej szkołę)</small>	
DATA ROZPOCZĘCIA SZKOLENIA, ROK NAUKI	

1. Ja niżej podpisany/a deklaruje wstąpienie do Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Psychoterapeutów. Oświadczam, że będę przestrzegać postanowień Statutu Związku, w szczególności zobowiązuję się do regularnego opłacania składek członkowskich.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych powyżej danych osobowych w związku z realizacją celów statutowych OZZPt. Zobowiązuję się do niezwłocznej ich aktualizacji w razie wystąpienia zmiany.
3. Potwierdzam, że otrzymałem klauzulę informacyjną zgodną z tzw. RODO, stanowiącą załącznik do Deklaracji.

Data .....

Podpis członka .....

