

ANKIETA CZŁONKOWSKA

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

e-mail: tel. kom

1) Wykształcenie, data uzyskania dyplomu magisterskiego:

2) Szkolenie z zakresu socjoterapii:

- Data ukończenia szkolenia:

- Ośrodek szkolący:

- Superwizor szkoleniowy

3) Praca socjoterapeutyczna:

Data rozpoczęcia pracy w zakresie socjoterapii:

Miejsce prowadzenia socjoterapii:

.....

Posiadany certyfikat socjoterapeuty:

4) Wyrażam zgodę na kierowanie do mnie wszelkich zawiadomień przez Zarząd Główny Polskiego Stowarzyszenia Socjoterapeutów z siedzibą w Bydgoszczy, w szczególności zawiadomień o terminach Walnych Zgromadzeń (na podstawie art. 19 ust. 3 i 4 Statutu), pocztą elektroniczną na adres:

..... (data i czytelny podpis)

5) Niniejszym zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polskie Stowarzyszenie Socjoterapeutów z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. Śniadeckich 18/4 (KRS: 0000561528), e-mail: stowarzyszenie@pssit.pl, będące administratorem danych osobowych, zwane dalej Stowarzyszeniem, w tym na przetwarzanie mojego adresu do korespondencji, numeru telefonu, adresu e-mail, danych dotyczących doświadczenia zawodowego, posiadanych kwalifikacji oraz zdobytych tytułów naukowych, oraz na zamieszczenie moich danych (imienia i nazwiska) na stronie internetowej Stowarzyszenia (www.pssit.pl).

Dane osobowe będą przetwarzane w celach wewnętrznych Stowarzyszenia oraz mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji projektów, w których będę uczestniczył.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem

możliwości bycia członkiem Stowarzyszenia.

Mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność przetwarzania danych, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres 2 lat od daty ustania mojego członkostwa w Stowarzyszeniu. Mam prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

..... (data i czytelny podpis)

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Polskiego Stowarzyszenia Socjoterapeutów

Podpis

Osoby wprowadzające (członkowie zwyczajni PSS)

a/
(podpis)

b/
(podpis)

Decyzja Zarządu PSS

W dniu..... 20..... r. Zarząd Główny PSS podjął decyzję o przyjęciu/ nieprzyjęciu* kandydatki /kandydata* w poczet członków zwyczajnych/nadzwyczajnych*

Zarząd PSS

**niewłaściwe skreślić*