

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Adres korespondencyjny</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Numer telefonu</b>	
<b>Status zawodowy</b> (np. psychoterapeuta/psycholog/ psychiatra/ student/uczestnik całościowego kursu psychoterapii)	
<b>Jeśli osoba jest uczestnikiem kursu psychoterapii to proszę podać, w którym Pan/ Pani uczestniczy</b>	
<b>Wysokość wnoszonej opłaty konferencyjnej</b>	
<b>Przynależność do organizacji zawodowych</b>	

<p><b>Miejsce pracy i staż pracy</b></p>	
<p><b>Wybrany warsztat lub sesja tematyczna</b>          (proszę wybrać dwa warsztaty w sobotę [I i II blok] i niedzielę [III blok] wg. preferencji i z uwzględnieniem czasu trwania warsztatów)</p>	<p>1. Sobota:          a)          b)</p> <p>2. Niedziela:          a)          b)</p>
<p><b>Dane do faktury (nazwa, adres, NIP)</b></p>	
<p><b>Dieta:</b> mięsna, wegetariańska, czy wegańska?</p>	
<p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich          wyżej podanych danych do celów organizacyjnych          i rozliczeniowych związanych z konferencją.</p>	<p>.....          (podpis)</p>