



SOGLASJE ZA OBJAVO

Označite tip soglasja:

a) Soglasje za objavo

b) Sprememba podatkov na že obstoječi objavi

Želim in soglašam z objavo (označite črko pred postavko, s katero se soglašata):

a) na spletni strani http://zdt.si/terapevti/seznam_clanov/

b) v brošuri, ki jo občasno izdaja ZZDTS

Ime:

Priimek:

Stalno prebivališče (ulica, številka):

Poštna številka in kraj:

Elektronski naslov:

Telefon:

Dosežena izobrazba na področju Zakonske in družinske terapije:

- a) spec. ZDT
- b) mag. ZDT
- c) dr. ZDT
- d) spec. ZDT, mag. ZDT
- e) spec. ZDT, dr. ZDT
- f) mag. ZDŠ
- g) izpopolnjevanje ZDT
- h) mag. ZDŠ, izpopolnjevanje ZDT

Naziv v združenju ZZDTS:

- a) terapevt stažist ZDT
- b) terapevt ZDT
- c) terapevt ZDT, supervizor ZDT
- d) terapevt ZDT, supervizor ZDT, terapevt ZDT za osebno izkušnjo
- e) terapevt ZDT, supervizor ZDT, terapevt ZDT za osebno izkušnjo, učitelj ZDT

Velja od: _____

Velja do: _____

Označite vaš status v Združenju ZDT:

a) član

b) simpatizer

Pogoj za objavo je članstvo/simpatizerstvo v ZZDTS ter plačana letna članarina.

V primeru spremembe podatkov, nam to sporočite s tem obrazcem.

IZJAVLJAM, da so vsi navedeni podatki točni in resnični. Izjavljam, da sme vodstvo ZZDTS hraniti in uporabljati moje osebne podatke iz tega obrazca za namen medsebojnega obveščanja v Združenju.

Datum:

Podpis:

PODPISANO SOGLASJE POSKENIRANO POŠLJITE na info@zdt.si ali po pošti

Združenje zakonskih in družinskih terapevtov Slovenije, Ulica bratov Učakar 50, 1000 Ljubljana