



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Do Stowarzyszenia "Polski Instytut Psychodramy"

Nazwisko, Imię

Zawód

Miejsce pracy

Adres miejsca pracy

Adres do korespondencji:

nr tel:

e-mail:

Dotychczasowe doświadczenie i szkolenie w psychodramie:

Podpis

Członkowie wprowadzający.

1.

2.

Imię i nazwisko

Podpis osoby wprowadzającej

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z członkostwem w Stowarzyszeniu (RODO).

Wyrażam zgodę na opublikowanie na stronach www.psychodrama.pl mojego: imienia i nazwiska, fotografii, na której jestem (w razie braku zgody, prosimy skreślić) oraz dodatkowo, w razie potrzeby, na zamieszczenie (proszę wpisać poniżej) mojego:

Adresu E-mail:

Numeru telefonu:

podpis