Formularz zgłoszenia na konferencję online
(platforma zostanie podana po rejestracji)

Przełamując Fale CBT
Integracyjne podejście do skutecznej psychoterapii

13-14.03.2026r.

Dane uczestnika:

Imię: ……..
Nazwisko: ……..
Tytuł zawodowy / stopień naukowy: ……..

Instytucja / Ośrodek / Gabinet: ……..……..

Oświadczam, że jestem profesjonalistą w zakresie ochrony zdrowia psychicznego, naukowcem lub studentem kierunku związanego ze zdrowiem.
☐ Tak
☐ Nie

Dane kontaktowe:

Adres e-mail (do logowania): ……..
Numer telefonu (opcjonalnie): ……..

Zgłaszam chęć udziału w:

☐ Wykładach
☐ Warsztacie (w warsztacie mogą wziąć udział **tylko** członkowie PSTPS z opłaconymi składkami łącznie z rokiem 2026; liczba miejsc ograniczona, liczy się kolejność zgłoszeń)

Członkostwo PSTPS:
☐ Jestem członkiem PSTPS
☐ Nie jestem członkiem PSTPS

Certyfikat uczestnictwa:

☐ Tak, proszę o certyfikat udziału
☐ Nie

Dane do certyfikatu (jeśli inne niż powyżej):
……

Kwota opłaty:

☐ 70 PLN
☐ 320 PLN

Do zgłoszenia proszę dołączyć potwierdzenia płatności za udział w konferencji. (Przy wyborze niższej opłaty konferencyjnej prosimy o załączenie potwierdzenia płatności aktualnej składki członkowskiej)

Faktura:

☐ Proszę o wystawienie faktury
☐ Nie potrzebuję faktury

Dane do faktury:
Nazwa firmy / instytucji: ……..
Adres: ……
NIP: ……..
Adres e-mail do wysyłki faktury: ……..

- dokumenty sprzedaży zostaną wysłane na podany w zgłoszeniu adres email, zgodnie z zasadami opisanymi na stronie konferencji. Osoby potrzebujące faktury pro-forma prosimy o kontakt z organizatorem.
- warunkiem potwierdzającym zgłoszenie jest dokonanie wpłaty przelewem na konto PSTPS w terminie wskazanym na stronie wydarzenia oraz przesłanie potwierdzenia przelewu razem z formularzem zgłoszenia.

Zgody i poufność:

☐ Oświadczam, że znane mi są zasady poufności i etyki zawodowej obowiązujące podczas konferencji psychoterapeutycznej online.
☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach organizacji konferencji zgodnie z RODO.
☐ Wyrażam zgodę na otrzymanie linku do transmisji, materiałów konferencyjnych oraz informacji organizacyjnych drogą elektroniczną.

☐ Akceptuję zasady dotyczące zapisów, uczestnictwa, fakturowania i ewentualnej rezygnacji ze szkolenia opisane na stronie wydarzenia.

Data: ……**Podpis uczestnika:** ……