

## ANKIETA CZŁONKOWSKA

**Polskie Stowarzyszenie Socjoterapeutów i Trenerów**

ul. Śniadeckich 18/4, 85-011 Bydgoszcz

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

e-mail: ..... tel. kom .....

**1) Wykształcenie, data uzyskania dyplomu magisterskiego: .....**

**2) Szkolenie z zakresu socjoterapii i/lub treningu:**

- Data ukończenia szkolenia: .....

- Ośrodek szkolący: .....

- Superwizor szkoleniowy .....

**3) Praca socjoterapeutyczna/trenerska:**

Data rozpoczęcia pracy w zakresie socjoterapii/treningu: .....

Miejsce prowadzenia socjoterapii/treningu .....

.....

Posiadany certyfikat socjoterapeuty/trenera: .....

**4) Wyrażam zgodę na kierowanie do mnie wszelkich zawiadomień przez Zarząd Główny Polskiego Stowarzyszenia Socjoterapeutów i Trenerów 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) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej ankiecie w celach statutowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 92 z późn. zm.) ..... (data i czytelny podpis)

**Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Polskiego Stowarzyszenia Socjoterapeutów i Trenerów**

Podpis .....

---

Osoby wprowadzające (członkowie zwyczajni PSSiT)

a/.....  
(podpis)

b/.....  
(podpis)

---

Decyzja Zarządu PSSiT

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

Zarząd PSSiT

*\*niewłaściwe skreślić*