



Přihláška k řádnému členství v České asociaci pro psychoterapii, z.s.

Individuální posouzení

Osobní údaje (slouží pro vnitřní potřebu)

Titul, jméno, příjmení:

Datum narození:

Trvalý pobyt (dle OP):

Kontaktní údaje

E-mail:

Telefon:

Tímto projevuji svou vůli stát se řádným členem spolku Česká asociace pro psychoterapii (dále jen spolek) a prohlašuji, že jsou mi známa moje členská práva a povinnosti ve smyslu čl. 4 stanov spolku.

Souhlasím se zpracováním výše uvedených osobních údajů pro vnitřní potřeby spolku, zejména pro potřeby vedení seznamu členů spolku.

Kvalifikace

Žádám o individuální posouzení své kvalifikace z důvodu:

- Mé pregraduální vzdělání není v Seznamu oborů relevantního pregraduálního vzdělávání
- Mé nejvyšší dosažené vzdělání je středoškolské

Přikládám:

- 1) Kopii diplomu nejvyššího dosaženého vzdělání
- 2) Kopii certifikátu o absolvování komplexního psychoterapeutického výcviku
 - a) Pořadatel:
 - b) Psychoterapeutický směr:
 - c) Počet hodin sebezkušenost: teorie: supervize:
 - d) Výcvik je akreditován/schválen/certifikován (kým?):
- 3) Profesní životopis, ze kterého je patrná psychoterapeutická praxe v trvání 15 let v minimálním rozsahu 0.2 úvazku
- 4) Potvrzení kontinuálně probíhající supervize
- 5) Dvě doporučení (od člena ČAP či jiného uznávaného psychoterapeuta) stvrzující mé profesní kompetence psychoterapeuta

□ Mé příslušné pregraduální vzdělání dosahuje pouze stupně Bc.

Přikládám:

- 1) Kopii diplomu nejvyššího dosaženého vzdělání
- 2) Kopii certifikátu o absolvování komplexního psychoterapeutického výcviku
 - a) Pořadatel:
 - b) Psychoterapeutický směr:
 - c) Počet hodin sebezkušenost: teorie: supervize:
 - d) Výcvik je akreditován/schválen/certifikován (kým?):
- 3) Profesní životopis, ze kterého je patrná psychoterapeutická praxe v trvání 10 let v minimálním rozsahu 0.2 úvazku
- 4) Potvrzení kontinuálně probíhající supervize
- 5) Dvě doporučení (od člena ČAP či jiného uznávaného psychoterapeuta) stvrzující mé profesní kompetence psychoterapeuta

Čestné prohlášení

- 1) Seznámil/a jsem se s materiálem EAP "Klíčové kompetence evropského psychoterapeuta" a hodlám směřovat k jeho naplnění při dalším rozvoji své psychoterapeutické praxe.
- 2) Souhlasím a zavazuji se dodržovat Etické zásady EAP.
- 3) Souhlasím a budu respektovat Podmínky pro trvání členství v ČAP.

Souhlas se zpracováním osobních údajů

ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“) a Nařízení (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (obecné nařízení o ochraně osobních údajů – dále jen „GDPR“)

1. Uděluji tímto souhlas spolku Česká asociace pro psychoterapii, z. s., se sídlem I. P. Pavlova 3, 120 00 Praha 2, IČ: 708 60 122, zapsané ve veřejném rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, spisová značka L 11034 (dále jen „Správce“), aby zpracovával tyto mé osobní údaje:

- jméno a příjmení
- adresa trvalého bydliště
- datum narození
- e-mail
- telefonní číslo
- informace o dosaženém vzdělání

(dále jen „Osobní údaje“)

a to za účelem

- a) pro vnitřní potřeby spolku, k zajištění jeho činnosti,
- b) rozesílání informačních emailů o činnosti spolku a spolupracujících společností členům.

2. Osobní údaje budou Správcem zpracovávány po dobu trvání členství a dále 3 roky po skončení členství ve spolku.
3. S výše uvedeným zpracováním uděluji svůj výslovný souhlas. Jsem si vědom/a toho, že tento souhlas mohu odvolat.
4. Prohlašuji, že jsem byl/a informován o tom, že podle výše uvedených právních předpisů o ochraně osobních údajů mám právo:
 - kdykoliv odvolat udělený souhlas, a to pro každý ze shora uvedených účelů samostatně,
 - vyžádat si informaci o tom, jaké osobní údaje jsou o mně zpracovávány,
 - vyžádat si opravu nebo doplnění svých osobních údajů,
 - žádat výmaz osobních údajů, pro jejichž zpracovávání již dále není důvod,
 - žádat omezení zpracovávání údajů, které jsou nepřesné, neúplné nebo u nichž odpadl důvod jejich zpracování, ale nesouhlasím s jejich výmazem,
 - žádat umožnění přenesení zpracovávaných údajů,
 - vznést námitku proti zpracování mých osobních údajů pro přímý marketing, včetně souvisejícího profilování,
 - nebýt předmětem automatizovaného individuálního rozhodování, včetně profilování,
 - mám právo dostat odpověď na svou žádost bez zbytečného odkladu, v každém případě do jednoho měsíce od obdržení žádosti správcem

Místo, datum:

Podpis:

Podepsanou přihlášku bez přílohy (ponechte si kopii) včetně vámi doložených dokumentů zašlete elektronicky na adresu prihlasky@czap.cz nebo jako obyčejnou zásilku na adresu:

ČAP (Michaela Kokešová)
Francouzská 75/4
120 00 Praha 2