**PRIHLÁŠKA DO VÝBEROVÉHO KONANIA NA MIESTO V psychoterapeutickoM VÝCVIKU V  LOGOTERAPII A EXISTENCIÁLNEJ ANALÝZE**

Priezvisko: ........................................................................ Meno: ................................................................ Titul: ..................

Rodné priezvisko: ............................................................ Štátna príslušnosť: ............................................................................

Dátum narodenia: ............................................................ Miesto narodenia: .............................................................................

Bydlisko (trvalé): PSČ: .......... Mesto: ............................................. Ulica: ..................................................................................

Korešpondenčná adresa (ak je iná ako trvalé bydlisko):

 PSČ: .......... Mesto: ............................................. Ulica: .................................................................................

Telefón/mobil: ................................................................ E−mail: .............................................................................................

Ukončené vzdelanie (uviesť presný názov a sídlo školy): .............................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

Študijný odbor ............................................................... Študijný program: ............................................................................

Dátum ukončenia: .....................................

Prihlasujem sa do

🞏 certifikovanej formy výcviku (CPČ, zdravotnícky pracovník) 🞏 necertifikovanej formy výcviku

V prípade certifikovanej formy výcviku vyplňte aj nasledujúce údaje:

Registrácia

názov príslušnej komory .................................................................... reg. číslo: ............................ dátum od: ...........................

Doteraz získaná špecializácia/zaradenie do špecializácie:

V odbore: ........................................................................... Dátum: ......................... Číslo diplomu: ...........................................

V odbore: ........................................................................... Dátum: ......................... Číslo diplomu: ...........................................

Pracovisko: .....................................................................................................................................................................................

Pracovné zaradenie: ........................................................................................... v úväzku ............................................................

*Súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov za účelom a v rozsahu potrebnom ku spracovaniu osobných údajov pri zaradení do sústavného vzdelávania.*

Dátum: .......................................... **Podpis**: ..........................................................................................................