# C:\Users\Dell\Downloads\04_300dpi.jpg

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

# IV Międzynarodowa Konferencja Naukowo – Szkoleniowa

# „Trauma, przywiązanie i rezyliencja”

# Warszawa, 24-26 kwietnia 2020 roku.

Imię i nazwisko

Miejsce pracy

Adres do korespondencji

Telefon       E –mail      .

Jestem (proszę zakreślić właściwe):

Członkiem NTPP

Uczestnikiem czteroletniego szkolenia przygotowującego do certyfikatu psychoterapeuty akredytowanego przez Polskie Towarzystwo Psychiatryczne lub Polskie Towarzystwo Psychologiczne

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OPŁATY KONFERENCYJNE** | | | | | | |
|  | **do 30.10.2018\*** | **do 31.03.2019** | **do 30.06.2019** | **do 30.11.2019** | **do 15.03.2020** | **po 15.03.2020** |
| Członkowie NTPP mający **opłacone składki** | 350 zł | 450 zł | 580 zł | 690 zł | 890 zł | 1,000 zł |
| Osoby w trakcie czteroletnich szkoleń psychoterapeutycznych przygotowujących do certyfikatu\* | 440 zł | 520 zł | 650 zł | 760 zł | 890 zł | 1,000 zł |
| Pozostałe osoby | 450 zł | 550 zł | 680 zł | 790 zł | 890 zł | 1,000 zł |
| \*posiadających rekomendację Polskiego Towarzystwa Psychologicznego lub Psychiatrycznego | | | | | | |

**Warunki rezygnacji**

* **do 31/10/2019 koszt rezygnacji: 50% opłaty konferencyjnej**
* **od 01/11/2019 w przypadku rezygnacji brak zwrotu opłaty konferencyjnej, istnieje możliwość przepisania uczestnictwa na inną osobę**

**Numer konta NTPP:**

26 1440 1101 0000 0000 1614 5211, PKO Bank Polski, 127 Oddział w Warszawie, ul. Puławska 22.

**Dane do rachunku:**

Imię:      Nazwisko (Nazwa firmy):

Ul:

Kod:      Miejscowość:

NIP:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Naukowe Towarzystwo Psychoterapii Psychodynamicznej. Dane będą umieszczone w zbiorze danych osobowych o nazwie „Uczestnicy konferencji 2020" i wykorzystywane w celu organizowania konferencji, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku tekst jednolity Dz.U. z 2002r., Nr 101, poz.926, z późn. zm.). Wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz, że mam prawo kontroli przetwarzania danych, prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania

Zgodnie z Ustawą z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002 r. Nr 144 poz. 1204 ze zm.) wyrażam zgodę na otrzymywanie od Naukowego Towarzystwa Psychoterapii Psychodynamicznej informacji handlowych dotyczących działalności Naukowego Towarzystwa Psychoterapii Psychodynamicznej przesyłanych drogą elektroniczną. Zgoda może być w każdej chwili odwołana poprzez wysłanie maila na adres: [kontakt@ntpp.org.pl](mailto:kontakt@ntpp.org.pl)

**Wypełniony formularz prosimy przesłać mailem na adres:** [**kontakt@ntpp.org.pl**](mailto:kontakt@ntpp.org.pl) **lub faxem: (22) 617-24-52.**