

Nr. din.....

**CERERE DE ÎNSCRIERE ÎN PROGRAMUL
PSIHOTERAPIE INTEGRATIVĂ**

Prezenta cerere de înscriere este însoțită de informarea și obținerea acordului pentru prelucrarea datelor cu caracter personal

Numele _____ Prenumele _____

Act de identitate seria _____ nr. _____ eliberat de _____ la data
_____ CNP _____ Data nașterii _____ Locul nașterii _____

Numele și prenumele tatălui _____

Numele și prenumele mamei _____

Adresa de corespondență:

Județ/ Sector _____ Localitatea _____

Cod poștal _____ Strada _____ Nr. _____ Bl. _____

Sc. _____ Ap. _____ Telefon fix _____ Telefon mobil _____

Email _____

Studii : Facultatea/Specializarea _____

Anul licenței _____

Universitatea _____

(Vă rugăm completați cu datele referitoare la terminarea facultății, nu a programelor de master!)

Formări în psihoterapie (dacă este cazul) _____

Ocupația în prezent _____

Loc de muncă _____

Starea de sănătate _____

Probleme speciale _____

Menționez că datele de mai sus sunt corecte și adevărate.

Data completării _____

Semnătura:

**INFORMARE INIȚIALĂ ȘI OBTINERE ACORD
prelucrare date cu caracter personal**

Subscrisa, Institutul de Psihoterapie, Consiliere Psihologică și Supervizare clinică, cu sediul în Reșița, str. Eftimie Murgu, nr. 7, ap. 3, jud. Caraș-Severin, înscrisă în Registrul Asociațiilor și Fundațiilor cu nr. 18/26.11.2019, Conform încheierii Camerei de Consiliu nr. 4075 din 13.11.2019, pronunțată de Judecătoria Reșița în dosar nr. 6111/290/2019, prin Certificat eliberat la 29.01.2020, cod de înregistrare fiscală 42273685/17.02.2020, reprezentată prin președinte Vișcu Loredana-Ileana, telefon 0735838844, email loredana.viscu@gmail.com, ipcs.psy@gmail.com, în baza art. 13 din REGULAMENTUL (UE) 2016/679 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI/ 27 aprilie 2016, vă informăm că vom colecta și prelucra datele dvs. cu caracter personal: nume, adresa de email, număr de telefon, etc. în scopul informării dvs. în legătură cu:

- Trimiterea de buletine informative („newsletters”);
- Invitații la evenimente organizate de Institutul de Psihoterapie, Consiliere Psihologică și Supervizare clinică.

Temeiul juridic al prelucrării datelor dvs. cu caracter personal îl reprezintă - prelucrare pe bază de consimțământ (Art. 6 alin. (1) lit. (a) din Regulament).

Vă informăm că destinatarii datelor dvs. cu caracter personal sunt angajații subscrisei, colaboratorii acesteia precum și autoritățile statului și că intenționăm transferarea acestor date către organizațiile competente privitor la acreditarea, avizarea și certificarea dvs. profesională odată cu înscrierea dvs. într-un program de formare desfășurat de către asociația noastră.

Datele vor fi stocate pe o perioadă determinată, atât timp cât dezvoltăm produse care sunt în sfera dvs. de interes, respectiv atât timp cât vă desfășurați activitatea profesională în baza certificărilor emise de subscrisa asociație, și vă informăm că aveți dreptul de a solicita accesul la acestea, rectificarea sau ștergerea acestora sau restricționarea prelucrării, precum și dreptul de a vă retrage consimțământul în orice moment, precum și dreptul de a face plângere la autoritatea de supraveghere, dacă considerați că drepturile dvs. au fost nerespectate.

În situația în care vă veți retrage consimțământul, datele dvs. vor fi șterse din baza de date și nu veți mai primi informările noastre.

În același timp, vă informăm că, pentru a fi certificat/ avizat/ acreditat ca psihoterapeut/ consilier și pentru a întruni numărul de credite necesare desfășurării activității dvs. profesionale, este necesară prelucrarea și menținerea în evidență a datelor dvs cu caracter personal. În situația în care vă retrageți consimțământul există riscul de a nu vă mai putea desfășura activitatea profesională în condițiile legii.

Vom stabili măsuri tehnice și procedurale, pentru a proteja și pentru a asigura confidențialitatea, integritatea și accesibilitatea datelor dvs. cu caracter personal prelucrate; vom preveni utilizarea sau accesul neautorizat și vom preveni încălcarea securității datelor cu caracter personal, în conformitate cu legislația în vigoare.

Data: _____

Semnătura: _____

Vă rugăm semnați acest formular sau răspundeți în email prin: „de acord”. În caz contrar, datele dvs vor fi șterse.