Proszę o wpisanie mnie na listę psychologów klinicznych publikowaną przez grono Konsultantów w dziedzinie Psychologii Klinicznej na stronie [www.psychologia-konsultanci.pl](http://www.psychologia-konsultanci.pl)

Zaświadczam, że jestem psychologiem klinicznym/ specjalistą psychologii klinicznej.

**Dane do udostępnienia na liście psychologów klinicznych:**

1. **Imię i nazwisko** ……………………………………………………………………………………………………
2. **Adres kontaktowy (np. miejsca pracy, prywatny itd.)** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. **Telefon kontaktowy**

………………………………………………………………………………………………………

1. **Email**

………………………………………………………………………………………………………

1. **Tytuł/ stopień naukowy (dyscyplina)**

……………………………………………………………………………………………………….

1. **Subsepacjalizacja (po ścieżce kształcenia specjalizacyjnego)**

………………………………………………………………………………………………………

1. **Inne kwalifikacje (certyfikat; inna specjalizacja itp.)**

...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Data: podpis:

**Załączniki:** **scan dyplomu specjalizacji; scan dyplomu poświadczającego subspecjalizację z PTP (o ile występuje)**

Niniejszym dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem

Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (zwanym dalej „RODO”) przez Konsultantów w dziedzinie Psychologii Klinicznej (w szczególności administratora strony- Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie Psychologii Klinicznej – dr Katarzynę Sitnik-Warchulską) dla celów związanych z udostępnianiem moich danych osobowych (imię, nazwisko, specjalizacja, województwo, wizerunek, tytuł naukowy, dane kontaktowe).

Oświadczam, że wiem, że mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody może nastąpić poprzez zgłoszenie mailowe do Konsultanta Wojewódzkiego właściwego dla danego województwa lub administratora strony [www.psychologia-konsultanci.pl](http://www.psychologia-konsultanci.pl) (mail do administratora poprzez stronę internetową).

Data: podpis: