Specifický zážitkový výcvik pro párové a rodinné terapeuty

**Přihláška:**

**1. Základní data:**

**Foto účastníka (není povinné):**

**Zážitkový výcvik** (zážitek terapie na sobě samém) jsem absolvoval ….(např. ve skupině SUR, individuální terapii….) **v roce….**

Titul:

Jméno a příjmení:

Vzdělání:

Obor vašeho vzdělání:

Mail:

Telefon:

**2. Fakturační údaje: (napište přesně, na koho má být faktura vystavena)**

Název organizace:

IČO:

Město:

Ulice a čp.:

Dle obecného nařízení o ochraně osobních údajů (**GDPR**) jsme povinní Vás požádat o svolení spravovat informace, které jste nám poskytl/a. Prosím, potvrďte souhlas.

Prosíme o zaslání na mail s.titl@seznam.cz a lucielucka@volny.cz