miejscowość, dnia

imię i nazwisko

adres

e-mail

telefon

Do:

Zarządu Sekcji Naukowej Psychoterapii

Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego

Proszę o umieszczenie mojego imienia i nazwiska na liście osób po drugim roku szkolenia w psychoterapii, poddających swoją pracę regularnej superwizji, która jest dostępna na stronie internetowej Sekcji.

Oświadczam, że jestem członkiem SNP PTP/SNTR PTP *(niepotrzebne skreślić)*

Przy moim nazwisku proszę umieścić następujące informacje: (*wypełnij, jeśli chcesz umieścić te informacje na liście)*

*miasto, w którym pracuje psychoterapeuta*

*kontakt: e-mail lub telefon*

*imię i nazwisko, odręczny podpis*

Do podania dołączam:

Podpisaną klauzulę informacyjną **zawierającą oświadczenie w przedmiocie zgody na przetwarzanie danych osobowych.**

Zaświadczenie organizatora kursu psychoterapii o ukończeniu ……. roku szkolenia.

Zaświadczenie superwizora o pozostawaniu w regularnej superwizji.

Deklaruję, że miejsce mojej pracy jest dostępne dla osób z ograniczoną sprawnością ruchową.

**Klauzula informacyjna dla osób ubiegających się o umieszczenie danych na stronie SNP PTP**

W związku z art. 13 Rozporządzenia 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 (RODO), które ma zastosowanie od 25 maja 2018 r., informuje się o przetwarzaniu danych oraz prawach związanych z przetwarzaniem tych danych:

1. Administratorem danych osobowych jest Polskie Towarzystwo Psychiatryczne z siedzibą w Warszawie (02-957) przy ul. Sobieskiego 9. Kontakt z Administratorem możliwy jest poprzez pocztę elektroniczną pod adresem [ptp@psychiatria.org.pl](mailto:ptp@psychiatria.org.pl).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować za pomocą poczty elektronicznej pod adresem: [ptp@psychiatria.org.pl](mailto:ptp@psychiatria.org.pl).
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art.6 ust.1: lit. a) tj., na podstawie zgody, lit. b), tj. w ramach działań na żądanie osoby, której dane dotyczą oraz art.9 ust.2 lit. d) RODO, tj. przetwarzanie w ramach uprawnionej działalności z zachowaniem odpowiednich zabezpieczeń (…) pod warunkiem, że przetwarzanie dotyczy wyłącznie członków lub byłych członków tego podmiotu lub osób utrzymujących z nim stałe kontakty.
4. Dane umieszczone na stronie są zabezpieczone poprzez bezpieczny protokół szyfrowania komunikacji (SSL).
5. Odbiorcami danych osobowych będą: hostingodawca poczty elektronicznej i serwerów, zewnętrzne podmioty dostarczające oprogramowania księgowe oraz usługi obsługi informatycznej, podmioty szkoleniowe oraz kontrahenci i petenci Administratora.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 2 lat od zakończenia współpracy, wynikający z przepisów prawa tj. z art. 5 ust. 1 lit. e) RODO, z zastrzeżeniem wyjątków wynikających w szczególności z obowiązujących przepisów prawa, wyznaczających okresy przetwarzania, przechowywania oraz archiwizacji danych.
7. **Podanie danych osobowych i wyrażenie zgody na ich przetwarzanie jest dobrowolne, podpisując niniejszą klauzulę wyraża się zgodę na ich przetwarzanie, zgodnie z art. 7 ust. 2 RODO.**

**Przyjmuję do wiadomości, iż przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, zgodnie z art. 13, ust. 2, lit. c) RODO.**

1. Informujemy o przysługującym prawie:

- dostępu do swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także   
do usunięcia danych w sytuacji, w której Administrator nie jest zobowiązany do ich przetwarzania na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

- do przeniesienia danych do innego administratora danych przetwarzanych na podstawie udzielonej zgody, jeżeli jest to możliwe technicznie, przy czym z niniejszego prawa można skorzystać wyłącznie, gdy przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany,

- do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, kancelaria@uodo.gov.pl.

…………………..….………………………..

(data i podpis)