**Přihláška do výcviku integrativní párové terapie a partnerského poradenství**

* + 1. **Osobní údaje** (slouží pro vnitřní potřebu)

Titul, jméno, příjmení:

Datum narození:

Trvalý pobyt (dle OP):

* + 1. **Kontaktní údaje**

E-mail:

Telefon:

Souhlasím se zpracováním výše uvedených osobních údajů pro vnitřní potřeby organizace.

* + 1. **Kvalifikace**

Splňuji Podmínky pro výcvik a přikládám:

1. Kopii VŠ diplomu magisterského nebo bakalářského stupně
2. Kopii certifikátu/ů o absolvování komplexního psychoterapeutického/poradenského/koučovacího výcviku
   1. Pořadatel:
   2. Psychoterapeutický/poradenský/koučovací směr:
   3. Počet hodin sebezkušenost: teorie: supervize:
   4. Výcvik je akreditován/schválen/certifikován (kým?):

3) Doložitelná praxe (jedním z níže uvedených způsobů):

1. potvrzením vedoucího pracoviště - uvést kontaktní údaje
2. čestné prohlášení supervizora nebo supervizorů
3. čestným prohlášením příslušné odborné společnosti, ve které je uchazeč členem
   * 1. **Čestné prohlášení**
4. Seznámil/a jsem se s materiálem EAP "[Klíčové kompetence evropského psychoterapeuta](https://czap.cz/13-pro-psychoterapeuty/dokumenty-eap/10-klicove-kompetence-evropskeho-psychoterapeuta)" a hodlám směřovat k jeho naplnění při dalším rozvoji své psychoterapeutické praxe.
5. Souhlasím a zavazuji se dodržovat Etické zásady EAP/ČAP a AMRP- <http://www.amrp.cz/etickyacute-kodex.html>

<https://czap.cz/o-nas/zapisy-dokumenty/93-o-nas/zapisy-dokumenty/dokumenty-cap/218-eticky-kodex-cap>

1. Souhlasím a budu respektovat Podmínky pro vykonávání práce párového terapeuta/ky, (poradce/kyně).

**Místo, datum:**  Podpis:

Podepsanou přihlášku (ponechte si kopii) včetně požadovaných dokumentů zašlete elektronicky na adresu **inpat.vycik@gmail.com**

Vaše osobní údaje uvedené v přihlášce slouží pro uzavření a naplnění smlouvy o účasti v kurzu, a proto není nutný Váš souhlas s jejich pořízením a uchováváním. V případě, že taková smlouva nebude uzavřena, údaje nenávratně likvidujeme.