

ČESKÝ SPOLEK HYPNOTERAPEUTŮ

Formulář registrace člena



Titul	Vaše jméno
Vaše adresa	Datum narození
Telefonní kontakt	
Email	

Vyplňte pouze to, co se týká Vaší členské kategorie

O jaké členství žádáte?	<input type="checkbox"/> Člen hypnoterapeut (ČSH)	1704 Kč ročně
	<input type="checkbox"/> Akreditovaný člen (ČSH Akred)	2400 Kč ročně
	<input type="checkbox"/> Certifikovaný hypnoterapeut (C.Ht.)	2880 Kč ročně
	<input type="checkbox"/> Studenti hypnotherapie	960 Kč ročně
	<input type="checkbox"/> Člen, který sympatizuje s hypnoterapií	1200 Kč ročně
	<input type="checkbox"/> Všeobecný lékař, psychoterapeuti	1440 Kč ročně
	<input type="checkbox"/> Certifikovaný Instruktor Hypnotherapie	4080 Kč ročně
	<input type="checkbox"/> NLP praktici	1200 Kč ročně

Vaše praxe hypnotherapie

VAŠE OSOBNÍ PROHLÁŠENÍ

Řekněte nám o sobě, Vaše zkušenosti hypnoterapeuta a jakékoliv další informace, které mohou souviset.

KDY JSTE ZAČALI PRAKTIKOVAT HYPNOTERAPII?

ŘEKNĚTE NÁM O VAŠÍ KLINICKÉ PRAXI POD DOHLEDEM SUPERVIZORA. PROSÍM UVEĎTE NA NĚJ KONTAKTNÍ ÚDAJE A POČET HODIN.

ŘEKNĚTE NÁM O DALŠÍM VZDĚLÁNÍ, KTERÉ BY MOHLO BÝT RELEVANTNÍ. UVEĎTE PROSÍM KONTAKTNÍ ÚDAJE.

JE VAŠE PRAXE NA HPP NEBO VPP?

ŘEKNĚTE NÁM O DALŠÍM PROFESNÍM VZDĚLÁVÁNÍ (CPD), KTERÉ JSTE ABSOLVOVAL. UVEĎTE PROSÍM VEŠKERÉ DOSTUPNÉ DETAILS.

PROFESIONÁLNÍ REFERENCE

Řekněte nám jméno, adresu, telefonní číslo a email na někoho, kdo Vás může doporučit. Uveďte Váš vztah k jmenovanému.

ZAŠLETE PROSÍM S VAŠÍ PŘIHLÁŠKOU NÁSLEDUJÍCÍ DOKUMENTY

Podepsanou kopii identifikačního průkazu (řidičský nebo občanský průkaz)

Kopie diplomů a certifikátů

Formulář registrace člena

Potvrzení o klinických hodinách pod dohledem supervizora

Jakékoliv další informace, které si přejete zaslat

Vzhledem k tomu, že podmínkou členství je pojištění odpovědnosti, je třeba po schválení členství kontaktovat pojišťovnu za účelem uzavření smlouvy.

Studenti hypnoterapie

Název kurzu		
Poskytovatel kurzu	Webové stránky poskytovatele kurzu	
Jméno učitele		
Email učitele		

Rok, kdy kurz začal Očekávaný rok ukončení studia

ZAŠLETE PROSÍM S VAŠÍ PŘIHLÁŠKOU NÁSLEDUJÍCÍ DOKUMENTY

Podepsanou kopii identifikačního průkazu (řidičský nebo občanský průkaz)

Oficiální potvrzení o studiu

Formulář registrace člena

Pro všechny členy

Máte záznam v trestním rejstříku?	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
Byli jste někdy vyřazeni z výcvikového kurzu?	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
Byla někdy vznesena proti Vám stížnost nebo v současné době existuje stížnost vznesená proti Vám?	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne

Souhlasím se shromažďováním, uchováním a zpracováním mých osobních údajů mnou poskytnutých ve smyslu ust. §5 odst. 2 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů (dále též jako "zákon o ochraně osobních údajů"), a v souladu s čl. 6 odst. 1 písm. a) nařízení Evropského Parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), které nabylo účinnosti dne 25.5.2018.

Podpis Datum Vaše jméno

Pošlete nám prosím vyplněný formulář na níže uvedenou adresu:

Český spolek hypnoterapeutů
Kaprova 42/14
110 00 Praha 1

Na stejnou adresu zašlete prosím poštovní poukázkou C částku, která odpovídá Vaší členské kategorii:

Člen hypnoterapeut (ČSH)	1704 Kč ročně
Akreditovaný člen (ČSH Akred)	2400 Kč ročně
Certifikovaný hypnoterapeut (C.Ht.)	2880 Kč ročně
Studenti hypnoterapie	960 Kč ročně
Člen, který sympatizuje s hypnoterapií	1200 Kč ročně
Všeobecný lékař, psychoterapeuti	1440 Kč ročně
Certifikovaný Instruktor Hypnoterapie	4080 Kč ročně
NLP praktici	1200 Kč ročně

K platbě je také možné využít číslo transparentního bankovního účtu 2901454586/2010 Fio. Jako variabilní symbol použijte prosím datum podání žádosti.