



ASOCIAȚIA ROMÂNĂ DE PSIHOLOGIE CLINICĂ

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

SIMPOZION NAȚIONAL GERONTOPSIHOLOGIE - 6 • Vineri, 13 Noiembrie 2020

Vă rugăm să marcați direct în căsuțe cu "X" calitatea în care participați:

- Psiholog
- Psihoterapeut
- Alte categorii
- Student/ Masterand/ Doctorand

NUME:

PRENUME:

COD PARAFĂ (eliberat de Colegiul Psihologilor din România):

E-MAIL:

TELEFON:

LOCALITATE:

LOC DE MUNCA:

PROFESIE:

GRAD PROFESIONAL (*obligatoriu pt creditare*):

Nume instituție:

Date facturare pentru taxa participare simpozion (100 lei):

*Nume și Prenume/ Denumire cabinet, organizație

*CNP

*CIF/ Nr ordine Reg. Com.

*Serie CI

*Adresa/ Adresa sediu social

*Localitate

*Judet

ARPC respectă legislația română în vigoare privind prelucrarea datelor cu caracter personal, în speță Regulamentul European 2016/679 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Citiți termenii și condițiile!

Sunt de acord cu termenii și condițiile de prelucrare a datelor cu caracter personal

Am luat la cunoștință că în caz de neparticipare taxa achitată nu se returnează

Semnătură acord:

Vă mulțumim pentru interes și vă așteptăm cu drag la eveniment!