LOGOS
Hrvatska udruga za logoterapiju
Susedgradski vidikovec 17, 10090 Zagreb

PRISTUPNICA

za članstvo u LOGOS – Hrvatskoj udruzi za logoterapiju

Ime i prezime	
Datum rođenja	
OIB *	
Adresa (ulica i kućni broj)	
Poštanski broj i mjesto	
E-pošta	
Mobitel / telefon	
Stručna sprema	
Zanimanje	
Mjesto rada	

** Prema Zakonu o udrugama (NN 74/14, 70/17, 98/19, 151/22), za popis članova udruge potreban je i OIB.*

Logoterapeut

☐ u edukaciji ☐ završen trogodišnji studij ☐ završen četverogodišnji studij

Dodatno (ako se odnosi na vas)

☐ ECP ili drugi europski certifikat

☐ Obrt za psihoterapiju, web stranica: _____

Godišnja članarina: 20 €

Uplata na IBAN: HR0723400091110584531, primatelj: LOGOS – Hrvatska udruga za logoterapiju, opis plaćanja: „Članarina – ime i prezime”.

Svojim potpisom pristupam Udruzi LOGOS, prihvaćam Statut i Etički kodeks LOGOS – Hrvatske udruge za logoterapiju te pristajem da Udruga obrađuje moje osobne podatke radi vođenja popisa članova i obavještavanja o svom radu, u skladu s Općom uredbom o zaštiti podataka (GDPR).

U _____, _____ _____

mjesto i datum vlastoručni potpis

Ispunjenu i potpisanu pristupnicu pošaljite:

1. poštom na adresu: LOGOS – Hrvatska udruga za logoterapiju, Susedgradski vidikovec 17, 10090 Zagreb
2. skeniranu ili uslikanu e-poštom na adresu: logos.udruga@gmail.com