**Αίτηση Εγγραφής Μέλους Εκπαιδευτή-τριας**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Επώνυμο |  | Όνομα |  |
|  |  |  |  |
| Όνομα πατέρα : |  | Όνομα μητέρας : |  |
| Χρονολογία γέννησης : |  | Αριθ. Ταυτ. : |  |
|  |  |  |  |
| Δ/νση κατοικίας : |  | Τ.Κ. : |  |
| (οδός, αριθμός) | Πόλη : |  |
| Περιοχή : |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Δ/νση γραφείου : |  | Τ.Κ. : |  |
| (οδός, αριθμός) | Πόλη : |  |
| Περιοχή : |  |  |  |
| Δ/νση Αλληλογραφίας | Κατοικίας ή Γραφείου |  |  |
| Τηλ. γραφείου : |  | Fax : |  |
| Τηλ. Κατοικίας : |  | Κινητό : |  |
| e-mail : |  | Website : |  |
|  |  |  |  |
| Βασικός τίτλος σπουδών: |  | Εκπαιδευτικό Ίδρυμα : |  |
| **Στοιχεία οργανισμού εκπαίδευσης εκπαιδευτή-τριας στη Θεραπεία Gestalt:** | | | |
| Επωνυμία οργανισμού: |  | | |
| Διεύθυνση : |  | Τ.Κ.: |  |
| (οδός, αριθμός) | Πόλη : |  |
| Τηλέφωνο : |  | Fax: |  |
| E-mail : |  | Website: |  |

Ο/Η παρακάτω υπογεγραμμένος/η ……………………………………………………… δηλώνω υπεύθυνα ότι επιθυμώ να εγγραφώ στην Ελληνική Εταιρία Ψυχοθεραπείας Gestalt ως **μέλος- εκπαιδευτής/ τρια** και ότι δεν έχω στερηθεί τα πολιτικά μου δικαιώματα, δεν έχω καταδικαστεί για οποιαδήποτε εγκληματική πράξη και δεν εκκρεμεί εις βάρος μου καμία αστική αγωγή από κάποιο πελάτη, έλαβα γνώση του καταστατικού και του κώδικα δεοντολογίας και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα το περιεχόμενό τους καθώς και την υποχρέωση να καταβάλω τακτικά τις εισφορές μου και κάθε άλλη υποχρεωτική παροχή στο Σωματείο.

Ημερομηνία Ο/Η δηλ

………/………/…………….. …………..……………….……

**Επισυναπτόμενα έγγραφα:**

|  |
| --- |
| □ Βεβαίωση ολοκλήρωσης της εκπαίδευσης εκπαιδευτή-τριας στην ψυχοθεραπεία Gestalt |

1. □ Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα πιστοποίησης 5ετούς επαγγελματικής εμπειρίας
2. □ Αντίγραφα αποδείξεων 5ετούς κλινικής εμπειρίας
3. □ Βεβαίωση εργοδότη

**Αποστολή στην ταχυδρομική διεύθυνση**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Νικόλας Ράπτης (για την Ελληνική Εταιρία Ψυχοθεραπείας Gestalt) Αρδηττού 36, 11636 Αθήνα  **(ΟΧΙ ΣΥΣΤΗΜΕΝΑ)** | **ΚΑΙ** | **σκαναρισμένα**  στην ηλεκτρονική διεύθυνση  [pistopoiisi.hagt@gmail.com](mailto:pistopoiisi.hagt@gmail.com) |

**Σημείωση**: **αφού** παραληφθεί και εξεταστεί η αίτησή σας, θα ενημερωθείτε **εάν** γίνεται δεκτή. Σ**τη συνέχεια** θα σας ζητηθούν, εφόσον χρειάζεται, να καταθέσετε και άλλα έγγραφα (πχ. τη συγκατάθεση για την προβολή στοιχείων επικοινωνίας στη λίστα εκπαιδευτών στην ιστοσελίδα του συλλόγου). Η πιστοποίηση ισχύει για πέντε χρόνια και κοστίζει 50 ευρώ.