

Slovenská komora psychológov®

Odborárske námestie 3, 811 07 Bratislava
Tel: +421 948 228 738 e-mail: skp.kancelaria@gmail.com

ŽIADOSŤ O ZÁPIS REGISTROVANÉHO PSYCHOLÓGA DO ZOZNAMU ČLENOV V SLOVENSKEJ KOMORE PSYCHOLÓGOV

Základné pravidlá členstva a úhrady členských poplatkov.

- Členstvo v SKP je dobrovoľné a vzniká na základe písomnej prihlášky dňom jeho schválenia Prezidiom SKP.
- Členský poplatok člen uhrádza na základe faktúry vystavenej zo strany SKP.
- Členský poplatok je schvaľovaný Snemom SKP a jeho poplatok je poplatkom pre kalendárny rok, v prípade, že bol členský poplatok v kalendárnom roku už zaplatený, pri zrušení členstva v priebehu roku sa poplatok nevracia.
- Členstvo v SKP zaniká na základe písomnej odhlášky dňom jeho schválenia Prezidiom SKP alebo na základe zrušenia registrácie v SKP.
- Členstvo nie je možné zrušiť a pozastaviť späťne v kalendárnom roku.
- V prípade, že člen požiada o zrušenie členstva, od nasledujúceho kalendárneho roku neplatí členský poplatok, iba poplatok za vedenie registra (pokiaľ zostáva registrovaným nečlenom) a ostatné poplatky v zmysle cenníka.
- O začiatku členstva a ukončení členstva SKP vystaví potvrdenie.
- Zrušením členstva výhody člena zanikajú.
- O zľavu z členského poplatku je možné požiadať podľa Pravidiel členstva v SKP.
- Člen SKP je povinný dodržiavať Etický kódex psychológa, Pravidlá členstva a má práva a povinnosti v zmysle aktuálne platného Statútu SKP.

Údaje SKP nevypisovať:

ČLEN SKP DŇOM (vyplní SKP):

ČASŤ A

Titl. Meno a priezvisko, titl.:

Registračné číslo v SKP:

4D

Telef. kontakt:

E-mail:

Trvalý pobyt (ulica, PSČ, mesto):

Fakturačné údaje pre vystavenie faktúry za členský poplatok za kalendárny rok:

Meno alebo organizácia
(pri organizácii uveďte údaje
presne ako sú uvedené
v RPO/ORSR):

Adresa:

IČO:

DIČ:

IČ DPH:

SK

***Čestné prehlásenie žiadateľa
o členstvo
(nevyplňať pri**

Prehlasujem, že som bol/a oboznámený/á s podmienkami členstva v Slovenskej komore psychológov a s Etickým kódexom psychológa a zaväzujem sa ho dodržiavať. Som si vedomý/á, že členstvo je dobrovoľné a zaväzujem sa rešpektovať pravidlá členstva a úhrady členských poplatkov.

Dátum:

Svojím podpisom potvrdzujem
pravdivosť uvedených údajov**

**Podpis:

Slovenská komora psychológov®

Odborárske námestie 3, 811 07 Bratislava
Tel: +421 948 228 738 e-mail: skp.kancelaria@gmail.com

POKIAĽ ŽIADATE O NOVÉ ČLENSTVO, VYPIŠTE I ČASŤ B a C.

ČASŤ B: REKLAMA PRE ČLENOV SKP reklama je zahrnutá v členskom poplatku, netýka sa registrovaných psychológov – nečlenov SKP				
Kontrolný údaj:	Meno a priezvisko:			
súhlas	Mám záujem o zverejnenie na webe SKP	<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE Pokiaľ nesúhlasíte s uverejnením dát na web stránky komory, ďalej túto stranu nevypisujte		
	názov spoločnosti/meno	(uved'te pravopisne presne podľa zápisu v OR SR, ŽR SR...)		
	ulica a číslo			
	PSČ		Obec	
	okres		kraj	
	Kontakt tel. č. pre klientov			
	Web	http://www.		
	Sociálne siete	Pokiaľ používate ako reklamu – uved'te názov vášho profilu		
	poskytované služby	<input type="checkbox"/> Klinická psychológia <input type="checkbox"/> Poradenská psychológia <input type="checkbox"/> Pracovná a organizačná psychológia <input type="checkbox"/> Psychoterapia <input type="checkbox"/> Dopravná psychológia <input type="checkbox"/> Drogové závislosti <input type="checkbox"/> iné uved'te: Práca s: <input type="checkbox"/> deťmi - vek: <input type="checkbox"/> mladistvými – vek: <input type="checkbox"/> dospelými <input type="checkbox"/> individuálne s klientom <input type="checkbox"/> s pármí <input type="checkbox"/> s rodinou <input type="checkbox"/> so skupinami		
Súhlas so zverejnením informácií	Súhlasím so zverejnením informácií, ktoré som uviedol/a v časti C „Reklama pre členov“ tohto dotazníka na www.komorapsychologov.sk alebo iných doménach vlastnených komorou psychológov a na poskytovanie týchto údajov verejnosti v rámci reklamy, čo preukazujem svojím podpisom.	Podpis:	Dátum:	

Slovenská komora psychológov®

Odborárske námestie 3, 811 07 Bratislava
Tel: +421 948 228 738 e-mail: skp.kancelaria@gmail.com

ČASŤ C: ODBORNÉ ZAMERANIE

Kontrolný údaj:

Meno a priezvisko:

Nasledujúce údaje si dovoľíme požiadať vyplniť z dôvodu častých telefonátov klientov, ktorí hľadajú konkrétnu službu poskytovanú psychológom a žiadajú o informáciu komoru, na ktorého psychológa sa môžu obrátiť – nie je povinné vyplniť

Moje profesijné zameranie:	Pracujem s:	<input type="checkbox"/> deťmi - vek: <input type="checkbox"/> mladistvými – vek: <input type="checkbox"/> dospelými <input type="checkbox"/> individuálne s klientom <input type="checkbox"/> s pármí <input type="checkbox"/> s rodinou <input type="checkbox"/> so skupinami <input type="checkbox"/> iné:
	<input type="checkbox"/> Klinická psychológia	Špecializujem sa na:
	<input type="checkbox"/> Poradenská psychológia	Špecializujem sa na:
	<input type="checkbox"/> Pracovná a organizačná psychológia	Špecializujem sa na:
	<input type="checkbox"/> Dopravná psychológia	<input type="checkbox"/> vyšetrenia vodičov <input type="checkbox"/> periméter <input type="checkbox"/> poradenstvo
	<input type="checkbox"/> Drogové závislosti	
	<input type="checkbox"/> Psychoterapia	Smer:
	<input type="checkbox"/> Koučing	<input type="checkbox"/> individuálny <input type="checkbox"/> skupinový
	<input type="checkbox"/> Elektrofyziologické metódy	<input type="checkbox"/> Biofeedback <input type="checkbox"/> Neurofeedback
	<input type="checkbox"/> som súdny znalec	Oblasť:

Slovenská komora psychológov®

Odborárske námestie 3, 811 07 Bratislava
Tel: +421 948 228 738 e-mail: skp.kancelaria@gmail.com

	<input type="checkbox"/> pôsobím ako supervízor	Oblasť:
	<input type="checkbox"/> iné	uved'te:

