



Wniosek aplikacyjny o nadanie tytułu:
Specjalisty Dialogu Motywującego
POLSKIEGO TOWARZYSTWA DIALOGU MOTYWUJĄCEGO

1. **Imię i nazwisko:**
2. **Data urodzenia:** . .
 dzień miesiąc rok
3. **Odbyte szkolenia z zakresu DM wraz z podaną liczbą godzin, datą (rok) oraz nazwą organu prowadzącego szkolenie**
.....
.....
.....
4. **Liczba zrealizowanych godzin superwizji DM (wraz z podaną datą oraz nazwą organu prowadzącego superwizję)**
.....
.....
.....
5. **Adres email:**
6. **Telefon kontaktowy:**
7. **Adres korespondencyjny:**
8. **Wykształcenie/ Tytuł zawodowy (mgr, licencjat, student, itp.):**
12. **Zawód wykonywany (Proszę zaznaczyć główną specjalizację):**

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> certyfikowany specjalista terapii uzależnień | <input type="checkbox"/> pracownik socjalny / asystent rodziny |
| <input type="checkbox"/> instruktor terapii uzależnień | <input type="checkbox"/> kurator sądowy / kurator społeczny |
| <input type="checkbox"/> psycholog | <input type="checkbox"/> realizator programów profilaktycznych |
| <input type="checkbox"/> certyfikowany psychoterapeuta/terapeuta (podaj szkołę psychoterapii) | <input type="checkbox"/> lekarz / pielęgniarka |
| <input type="checkbox"/> uczestnik kursu psychoterapii (podaj rok kursu oraz jego nazwę) | <input type="checkbox"/> pracownik oświaty |
| | <input type="checkbox"/> inny zawód – jaki? |

KRS: 0000747268 NIP: 5833320820
80-746 Gdańsk www.ptdm.eu
ul. Zielona 20/6 biuro@ptdm.eu
+48 602 241 361 Konto bankowe
38 2130 0004 2001 0945 1709 0001



POLSKIE
TOWARZYSTWO
DIALOGU
MOTYWUJĄCEGO

13. Mam doświadczenie w pracy z klientami (prowadzenie konsultacji indywidualnych, doradztwa, psychoedukacji, rozmów terapeutycznych, rozmów motywujących, itp.)

nie tak → **wpisz od jak dawna:** pracuję z klientami od lat

.....
Miejscowość i data

* Wyrażam/nie wyrażam zgody na umieszczenie mojego nazwiska na stronie PTDM jako Specjalista DM, w przypadku uzyskania pozytywnej oceny z testu

- Oświadczam, że przesłane przeze mnie dokumenty i nagrania są zgodne z oryginałem
 - Zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych zamieszczonych w niniejszym formularzu przez POLSKIE TOWARZYSTWO DIALOGU MOTYWUJĄCEGO z siedzibą w Gdańsku, w celu przeprowadzenia procesu certyfikacji
 - Chcę otrzymywać informację mailową o seminariach, konferencjach i szkoleniach
 - Zapoznałam/em się z informacją odnośnie przetwarzania danych przez PTDM zamieszczoną poniżej
-

* *niepotrzebne skreślić*

Czytelny podpis kandydata

KRS: 0000747268 NIP: 5833320820
80-746 Gdańsk www.ptdm.eu
ul. Zielona 20/6 biuro@ptdm.eu
+48 602 241 361 Konto bankowe
38 2130 0004 2001 0945 1709 0001



POLSKIE
TOWARZYSTWO
DIALOGU
MOTYWUJĄCEGO

INFORMACJA

Administrator danych: POLSKIE TOWARZYSTWO DIALOGU MOTYWUJĄCEGO z siedzibą w Gdańsku („Stowarzyszenie”)

Cele przetwarzania: Ocena kwalifikacji kandydata . Ocena zdolności i umiejętności kandydata potrzebnych do odbycia szkolenia Wybór odpowiednich osób do udziału

Podstawy prawne przetwarzania: Twoja zgoda Nasz uzasadniony interes

Odbiorcy danych: Podmioty przetwarzające dane w imieniu Stowarzyszenia

Prawa związane z przetwarzaniem danych

- prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych
- prawo dostępu do danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania
- inne prawa określone w informacji szczegółowej

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych kandydatów

Administrator danych osobowych

Administratorem danych osobowych będzie Stowarzyszenie pod nazwą: POLSKIE TOWARZYSTWO DIALOGU MOTYWUJĄCEGO z siedzibą w Gdańsku, ul. Zielona 20/6, 80-746 Gdańsk (zwane dalej „Stowarzyszeniem”).

Ze Stowarzyszeniem można się skontaktować poprzez adres e-mail: biuro@ptdm.eu, lub pisemnie pod adresem: POLSKIE TOWARZYSTWO DIALOGU MOTYWUJĄCEGO ul. Zielona 20/6, 80-746 Gdańsk

Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania

Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe, aby:

- ocenić Twoje kwalifikacje do odbycia szkolenia/lub uzyskania tytułu, o które aplikujesz;
- ocenić Twoje zdolności i umiejętności potrzebne do odbycia szkolenia, na które aplikujesz;
- wybrać odpowiednią osobę do odbycia szkolenia.

Podstawą prawną przetwarzania Twoich danych osobowych jest:

- Twoja zgoda na przetwarzanie danych przekazanych w formularzu;
- nasz uzasadniony interes – w zakresie zebranych danych mamy uzasadniony interes w tym, aby sprawdzić Twoje umiejętności i zdolności – jest to nam potrzebne do oceny, czy jesteś odpowiednią osobą do odbycia szkolenia, na które aplikujesz.

Odbiorcy danych

Możemy przekazywać Twoje dane osobowe organom państwowym lub innym podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, celem wykonania ciążących na nas obowiązków, w tym Prezydentowi Miasta Gdańska; podmiotom wspierającym nas w prowadzonej działalności na nasze zlecenie, w szczególności dostawcom zewnętrznych systemów wspierającym naszą działalność. Ponadto, z uwagi na korzystanie w procesie rekrutacji z narzędzi Google wskazujemy, iż Twoje dane zostaną powierzone do przetwarzania grupie Google.

KRS: 0000747268 NIP: 5833320820
80-746 Gdańsk www.ptdm.eu
ul. Zielona 20/6 biuro@ptdm.eu
+48 602 241 361 Konto bankowe
38 2130 0004 2001 0945 1709 0001



POLSKIE
TOWARZYSTWO
DIALOGU
MOTYWUJĄCEGO

Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych i podejmowaniem zautomatyzowanych decyzji

Przysługują Ci następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych,

prawo dostępu do Twoich danych osobowych,

prawo żądania sprostowania Twoich danych osobowych,

prawo żądania usunięcia Twoich danych osobowych,

prawo żądania ograniczenia przetwarzania Twoich danych osobowych,

prawo wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych ze względu na Twoją szczególną sytuację – w przypadkach, kiedy przetwarzamy Twoje dane na podstawie naszego prawnie uzasadnionego interesu,

prawo do przenoszenia Twoich danych osobowych, tj. prawo otrzymania od nas Twoich danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie informatycznym nadającym się do odczytu maszynowego.

Możesz przesłać te dane innemu administratorowi danych lub zażądać, abyśmy przesłali Twoje dane do innego administratora. Jednakże zrobimy to tylko jeśli takie przesłanie jest technicznie możliwe. Prawo do przenoszenia danych osobowych przysługuje Ci tylko co do tych danych, które przetwarzamy na podstawie umowy z Tobą lub na podstawie Twojej zgody,

Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z nami lub z naszym inspektorem ochrony danych. Przekazania i podanie danych osobowych w aplikacji jest dobrowolne, ale niezbędne do rozpoczęcia i prowadzenia procesu rekrutacyjnego.

W przypadku niepodania danych osobowych nie będzie możliwe przeprowadzenie postępowania rekrutacyjnego.

Prawo wycofania zgody

W zakresie, w jakim Twoje dane są przetwarzane na podstawie zgody – masz prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej wycofaniem. Zgodę możesz wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny, lub nasz adres e-mailowy.

Prawo wniesienia skargi do organu

Przysługuje Ci także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

KRS: 0000747268 NIP: 5833320820
80-746 Gdańsk www.ptdm.eu
ul. Zielona 20/6 biuro@ptdm.eu
+48 602 241 361 Konto bankowe
38 2130 0004 2001 0945 1709 0001



POLSKIE
TOWARZYSTWO
DIALOGU
MOTYWUJĄCEGO

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
.....
(adres)

Szanowny Pan
Zygmunt Medowski
Przewodniczący Zarządu
Polskiego Towarzystwa Dialogu Motywującego

WNIOSEK O PRYZNANIE TYTUŁU SPECJALISTY DM PTDM

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie mi tytułu Specjalisty Dialogu Motywującego Polskiego Towarzystwa Dialogu Motywującego.

Jednocześnie oświadczam, że spełniam wszystkie niezbędne kryteria opisane w Regulacjach dot. procesu certyfikacji PTDM w celu ubiegania się o tytuł Specjalisty DM PTDM. Do wniosku dołączam wszystkie niezbędne dokumenty.

Mam nadzieję na pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

Z wyrazami szacunku,

.....
.....
/imię i nazwisko oraz czytelny podpis wnioskodawcy/

KRS: 0000747268 NIP: 5833320820
80-746 Gdańsk www.ptdm.eu
ul. Zielona 20/6 biuro@ptdm.eu
+48 602 241 361 Konto bankowe
38 2130 0004 2001 0945 1709 0001



POLSKIE
TOWARZYSTWO
DIALOGU
MOTYWUJĄCEGO

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
.....
.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż uzyskałem/am zgodę od swojego klienta/rozmówcy na przekazanie nagrania z Jego udziałem i wykorzystanie go w celach egzaminacyjnych do uzyskania certyfikatu Polskiego Towarzystwa Dialogu Motywującego.

.....
/czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/