KAJROS STOWARZYSZENIE ARTETERAPEUTÓW POLSKICH

Deklaracja Członkowska

Zgłoszenie kandydatury i określenie profilu

1. DANE KANDYDATA

Imię i nazwisko: .....

Wykształcenie / kwalifikacje: .....

.....

.....

.....

.....

Adres e-mail: .....

Numer telefonu: ... ...

2. WYBÓR PROFILU KANDYDATA

Proszę zaznaczyć jeden profil najlepiej opisujący aktualny etap rozwoju zawodowego i charakter zaangażowania w obszarze arteterapii.

☐ ARTETERAPEUTA/OSOBA PRACUJĄCA Z WYKORZYSTANIEM METOD ARTETERAPEUTYCZNYCH

Osoba posiadająca przygotowanie zawodowe i doświadczenie w obszarze arteterapii lub terapii, zainteresowana rozwojem praktyki, wymianą doświadczeń i współtworzeniem środowiska profesjonalistów.

☐ OSOBA STUDIUJĄCA ARTETERAPIĘ

Osoba kształcąca się w zakresie arteterapii lub dziedzin pokrewnych, zainteresowana rozwojem kompetencji, zdobywaniem wiedzy i poznawaniem środowiska arteterapeutycznego.

☐ PARTNER SAP KAJROS

Osoba, instytucja lub przedstawiciel środowiska, który wspiera rozwój arteterapii, współpracuje ze Stowarzyszeniem lub działa na rzecz upowszechniania jego idei.

3. DEKLARACJA KANDYDATA

Deklaruję zainteresowanie działalnością Stowarzyszenia Arteterapeutów Polskich KAJROS (SAP KAJROS) oraz gotowość do wspierania jego celów statutowych. Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Wnioskuję o przyjęcie do Stowarzyszenia w statusie członkowskim właściwym dla mojej kandydatury, zgodnie z obowiązującym statutem i decyzją właściwego organu Stowarzyszenia.

Miejscowość i data: .....

Podpis kandydata: .....

4. REKOMENDACJA I DECYZJA STOWARZYSZENIA

Rekomendacja dwóch członków zwyczajnych:

1. .....
2. .....

Decyzja Zarządu Głównego: ☐ przyjęto ☐ nie przyjęto

Przyznany status członkowski: .....

.....

Data i podpis osoby upoważnionej

STOWARZYSZENIE ARTETERAPEUTÓW POLSKICH KAJROS

ul. Nowy Świat 28/30
62-800 Kalisz

www.kajros.pl
rzecznik@kajros.pl
KRS 155673 NIP 6181982196 REGON 634468608