



**Stupanj edukacije i škola (zaokružiti i dopisati školu):**

1. 3.godina _____	2. 4. godina _____	3. apsolvent _____	4. dipl. psihoterapeut _____
-------------------	--------------------	--------------------	---------------------------------

**Opći podaci:**

Ime i prezime:	
Adresa stanovanja:	
Mobitel:	
E-mail adresa:	
Datum rođenja:	
Zvanje i zanimanje:	
Radno mjesto i naziv poslodavca:	

Preporuka od (ime i prezime):	
Dosadašnji broj sati supervizije i ime i prezime supervizora/ice:	
Datum početka supervizije u Psihološkom centru Razvoj:	

Centar Razvoj prikuplja gore navedene osobne podatke u svrhu pružanja usluga savjetovanja i psihoterapije. Prikupljeni osobni podaci neće se koristiti u druge svrhe niti dostavljati trećim osobama.

Osobni podaci će se čuvati dok je ispitanik u statusu klijenta Psihološkog centra Razvoj, te 10 godina nakon prestanka tog statusa.

Klijent ima pravo pod uvjetima iz Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka, na pristup osobnim podacima koji se prikupljaju, pravo na brisanje (zaborav), pravo na ograničenje obrade, pravo na prenosivost podataka, te pravo na ispravak osobnih podataka ukoliko su oni neispravni ili su izmijenjeni.

Za sva pitanja vezana uz zaštitu osobnih podataka potrebno je obratiti se na e-mail adresu: [info@psiholoskicentar-razvoj.hr](mailto:info@psiholoskicentar-razvoj.hr)

Na prikupljanje i obradu osobnih podataka klijent ima pravo podnijeti prigovor nadzornom tijelu za zaštitu osobnih podataka u RH.

Datum:

Potpis: