

**Ankieta zgłoszeniowa**

**Kurs Terapia poznawczo-behawioralna bezsenności**

**7-8 czerwca 2025 r.**

Tytuł naukowy:

Imię:

Nazwisko:

Specjalizacja:

Członek Polskiego Towarzystwa Badań Snem: TAK/NIE

Miejsce pracy:

Adres do korespondencji:

Dieta: wegetariańska/mięsna (właściwe podkreślić)

Adres e-mail:

Telefon:

Podpis

*Wypełniając i przesyłając tę ankietę niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów Kursu Terapia poznawczo-behawioralna bezsenności, wystawienia certyfikatów i ewidencji prowadzonych przez Polskie Towarzystwo Badań nad Snem i Narodową Fundację Snu. Przyjmuję do wiadomości swoje prawo do wglądu w dane, ich modyfikacji i usunięcia w sytuacji, kiedy jest to zgodne z przepisami prawa.*

Podpis

*Bieżące informacje o kursie:*

*<https://www.nfs.org.pl/index.php/dzialalnosc/kursy-szkolenia/>*