

SOLICITUD DEL CERTIFICADO DE PSICOTERAPEUTA POR LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE PSICÓLOGOS Y MÉDICOS PSICOTERAPEUTAS DE ESPAÑA

Apellidos:

Nombre:

Licenciatura y título: (incluir si se posee el título oficial de Psicólogo Especialista en Psicología Clínica, Psiquiatra, etc.):

Número de Colegiado:

Número de registro del certificado EFPA o de Médico Psicoterapeuta:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

Asociación miembro de FAPyMPE a la que pertenece:

Teléfono profesional:

Correo electrónico:

Datos de la consulta

- Dirección:
- código postal:
- teléfono:
- correo electrónico:
- página web:

Si desea que sus datos sean incorporados a la página de la federación complete el formulario que puede descargar pulsando aquí en solicitud de cómo hacer psicoterapeuta.

Sus datos personales serán incorporados y tratados en el fichero automatizado "Listado de miembros", inscrito en la Agencia de Protección de Datos Española (www.agpd.es), con la finalidad de facilitar información a los miembros acerca de las actividades de la asociación, pudiéndose realizar las cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es la Federación de Asociaciones de Psicólogos y Médicos Psicoterapeutas de España, calle cuesta de San Vicente 4, ante el cual los interesados podrán ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición, dirigiendo un escrito a la Federación de Asociaciones de Psicólogos y Médicos Psicoterapeutas de España, a la dirección mencionada, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (ref. "tratamiento de datos"), indicando su nombre, dirección y petición.