**Громадська організація**

***“Арт-терапевтична асоціація”***

**УМОВИ ВСТУПУ В ОРГАНІЗАЦІЮ**

*Для вступу у члени громадської організації “Арт-терапевтична асоціація” слід подати такі документи:*

* *заяву;*
* *анкету.*

*Після розгляду документів щодо вступу в індивідуальному порядку на засіданні Правління ВГО “Арт-терапевтична асоціація*” *приймає відповідне рішення (згідно Статуту Асоціації), оформляє членство та збирає членські внески.*

***Членство в ВГО “Арт-терапевтична асоціація”***

**Професійне членство:**

Відкрито для тих, хто пройшов професійну підготовку по спеціалізації “арт-терапевт” і працює як арт-терапевт.

**Вимоги до претендентів**:

1) освіта за відповідним фахом – психолог, медик, соціальний працівник, педагог, художні спеціальності.

2) Післядипломна освіта по арт-терапії, танцювально-рухової терапії, музикотерапії й інших суміжних спеціальностей.

3) У поле професійної діяльності включені методи арт-терапії.

4) Якщо одне з перших трьох умов не задовольняється, претендентові дається можливість проведення “Арт-терапевтичній майстерні”, у якій беруть участь інші члени арт-терапевтичної асоціації, після чого Правління ВГО “Арт-терапевтическая асоціація” приймає рішення про надання членства. Інакше він може претендувати лише на асоціативне членство.

**Студентське членство:**

Відкрито для студентів, що навчаються за відповідною спеціальністю – психолог, медик, соціальний працівник, педагог, художні спеціальності та мають студентський квиток, що засвідчує статус.

**Асоціативне членство:**

Відкрито для усіх психологів, медиків, соціальних працівників, художників, що цікавляться арт-терапією.

***ВГО “Арт-терапевтична асоціація” надає членам організації***

***наступні можливості і пільги:***

**Асоціативне членство:**

* Отримання інформації про всі заходи, тренінги і семінари, що проводяться за підтримки ВГО “Арт-терапевтична асоціація”;
* Надання знижок на участь у конференціях, майстернях та інших заходах, в яких приймає участь ВГО “Арт-терапевтична асоціація”;
* Надання знижок на участь у семінарах та тренінгах, що проводяться членами організації за підтримки ВГО “Арт-терапевтична асоціація”;

**Студентське членство:**

* Все перераховане вище, а також:
* Отримання інформації про друкарські видання, що стосуються арт-терапії, танцювально-рухової терапії, суміжних спеціальностей, професійного життя та діяльності Арт-терапевтичної асоціації;
* Надання пільг на супервізію у тих фахівців, що працюють у співробітництві з ВГО “Арт-терапевтична асоціація”.

**Професійне членство:**

* Все перераховане вище, а також:
* Отримання інформації та можливість участі у професійному житті ВГО “Арт-терапевтична асоціація”: навчальні програми і семінари, інтервізійні та суперзійні групи, що організуються для практикуючих арт-терапевтів, професійні науково-практичні семінари і “круглі столи”;
* Надання можливості видачі “Сертифікатів участі” від ВГО “Арт-терапевтичної асоціації”;
* Можливість безкоштовно друкувати свої статті у збірнику наукових праць ВГО “Арт-терапевтична асоціація”.
* Інші види співробітництва.

**Заява**

Правлінню ВГО “Арт-терапевтична асоціація”

Я **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** хочу ***стати членом***/ відновити членство в Арт-терапевтичній асоціації, сприяти розвитку Арт-терапевтичній асоціації як громадської організації, так і професійного співтовариства в Україні.

Я роблю вступний внесок у розмірі **100 гривень** і щорічний внесок у залежності від статусу членства:

* Студентське членство (**100 гривень**)
* Асоціативне членство (**200 гривень**)
* Професійне членство (**300 гривень**)

Чи маєте Ви психологічну освіту та бажання бути членом Громадської спілки «Національна психологічна асоціація», співзасновником якої є ВГО “Арт-терапевтична асоціація”?

так € ( (додатковий членський внесок в НПА складає **250 гривень**)

ні

Я не заперечує щодо включення моїх особистих даних у базу персональних даних ВГО «Арт-терапевтична асоціація»

ПІБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/підпис/

Дата

**Анкета**

ПІБ

Серія та номер посвідчення особи (паспорту):

Освіта **повна вища** диплом № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за фахом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

додаткова (післядипломна) освіта (зазначити № посвідчення/ сертифікату, дату видачі):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Професійна діяльність:

Поштова адреса, індекс:

Телефон (зазначити час зв’язку):

e-mail:

Зазначте, будь ласка, у який із сфер діяльності Асоціації Вам було б цікаво взяти участь та у чому Ви б могли посприяти організації (потрібне підкреслити):

* Інформаційна політика;
* Видавнича діяльність;
* Сприяння як перекладача;
* Організація заходів і семінарів (у тому числі в інших містах);
* Фандрайзінг (робота з фондами і спонсорами);
* Можливість надавати приміщення;
* Інше (що саме):

Дата сплати вступного внеску

Дата сплати щорічного внеску (2020 р.)

Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_