

;

**Ankieta zgłoszeniowa**  
**Kurs Terapia poznawczo-behawioralna bezsenności**  
**25-26 kwietnia 2026 r.**

Tytuł naukowy:

Imię:

Nazwisko:

Specjalizacja:

Członek Polskiego Towarzystwa Badań Snem: TAK/NIE \*

Miejsce pracy:

Adres do korespondencji:

Posiłek: wegetariański/mięsny \*

Adres e-mail:

Telefon:

Znam i akceptuję warunki umowy dotyczącej udziału w kursie.

*Wypełniając i przysyłając tę ankietę niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów Kursu Terapii poznawczo-behawioralnej 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/>*

\* niepotrzebne skreślić