

KONTRAKT TERAPEUTYCZNY WRAZ Z INFORMACJAMI O TERAPII

Zawarty pomiędzy psychologiem Pauliną Klukowską a

klientem (imię i
nazwisko): _____

,ur. : _____

Zamieszkałym: _____

nr. telefonu kontaktowego pacjenta: _____

SŁOWO WSTĘPNE

Szanowny Kliencie,

Podjmując terapię decydujesz się na to, by wraz ze swoim psychologiem/terapeutą rozpocząć proces zmian w swoim życiu. Gratulacje! Podjęcie takiej decyzji często bywa trudne i wymaga odwagi. Pierwszy krok już za Tobą!

Twoja psychoterapia (terapia, praca terapeutyczna) będzie oparta na nurcie poznawczo-behawioralnym. Jest to forma terapii wykorzystująca sprawdzone empirycznie (naukowo) metody i techniki, których celem jest pomoc pacjentowi w tym, by dokonał ważnych dla siebie zmian życiowych. Jasno określimy, co jest dla Ciebie trudnością, z którą zgłaszasz się do terapii. Wspólnie nazwiemy problem, z którym się mierzysz i jaki będzie cel Twojej terapii oraz określimy wskaźniki, po których i Ty i ja będziemy monitorować to, czy terapia przynosi efekty.

Pamiętaj też o tym, że w procesie terapeutycznym możliwe jest pogorszenie się Twojego samopoczucia. Mogą zdarzać się sytuacje trudne dla Ciebie. Niestety, czasem leczenie wymaga tego, by skonfrontować się z trudnymi emocjami i bólem psychicznym. Staraj się mówić wprost o tym, co myślisz i czujesz.

ORGANIZACJA SESJI I PŁATNOŚCI

Jedna wizyta trwa 50 minut. W przypadku Twojego spóźnienia na wizytę będzie ona krótsza i zakończy się o takiej godzinie, jakby spotkanie zaczęło się punktualnie. W przypadku, gdybym to ja się spóźniła, wizyta będzie trwała 50 minut.

Cena jednej wizyty w tygodniu (od poniedziałku do piątku) to 150 zł, a spotkania w weekend i/lub święta (od soboty do niedzieli) to 190zł. Płatność jest po spotkaniu przelewem na konto (w tytule wpisując *terapia indywidualna*):

Santander Bank Polska 14 1090 2590 0000 0001 4982 5169.

ODWOŁANIE SESJI I ZAKOŃCZENIE TERAPII

W przypadku, gdybyś chciał(a) odwołać wizytę, zawsze istnieje taka możliwość. Proszę jednak, byś robił(a) to nie później niż na 2 dni przed samą wizytą. Jeśli nie przyjdiesz na umówioną wizytę lub odwołasz ją później niż na 2 dni przed umówionym spotkaniem, wówczas będziesz zobowiązany(a) do uiszczenia opłaty za to spotkanie.

Ważnym jest również to, że w każdej chwili możesz zrezygnować z terapii. Proszę Cię jednak o to, by taką informację udzielić osobiście podczas wizyty w gabinecie (lub podczas sesji online), by możliwe było omówienie tego, co jest przyczyną rezygnacji oraz byśmy mogli wspólnie podsumować naszą dotychczasową pracę.

Ja jako psycholog również mam prawo do zrezygnowania z prowadzenia terapii pacjenta. Może się to wydarzyć z różnych przyczyn takich jak m.in.:

- gdy zagrożone jest życie pacjenta, a w danym momencie istnieją przesłanki do hospitalizacji (wówczas kontynuowanie leczenia ambulatoryjnego byłoby z mojej strony nieetyczne i zagrażające),
- gdy moje życie i zdrowie jest zagrożone przez pacjenta i/lub jego otoczenie,
- gdy w toku terapii okaże się, że wcześniej podjęłam terapię z osobą, która jest Ci bliska (ktoś z rodziny, narzeczona(y), bliski przyjaciel itd.) i nie miałam takiej wiedzy (nie powinno się prowadzić w terapii dwóch osób, które łączą silna więź)
- gdy w toku terapii okaże się, że dalsza wspólna praca terapeutyczna nie będzie działała na korzyść (a nawet istnieje prawdopodobieństwo, że będzie działała ze szkodą) dla którejkolwiek ze stron,
- gdy z ważnych względów osobistych, rodzinnych i/lub zdrowotnych nie będę w stanie kontynuować naszych spotkań.

NAGRYWANIE SPOTKAŃ I PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wszelkie formy nagrywania (dźwięku i/lub obrazu) oraz udostępniania/rozpowszechniania nagrań sesji są zabronione bez wcześniejszej pisemnej zgody pacjenta i psychologa.

POLITYKA PRYWATNOŚCI

Z dniem 25 maja 2018 r. zaczyna obowiązywać Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO). W związku z powyższym informuję, iż na podstawie art. 13 RODO od dnia 25 maja 2018 r. Będą Pani/Panu przysługiwały określone poniżej prawa związane z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych.

1. Administratorem danych osobowych jest firma Paulina Klukowska PPIRO, NIP: 6423103331 (zwany dalej Gabinetem psychoterapii). We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/ Pana danych osobowych można skontaktować się z Administratorem pod adresem e-mail: kontakt@ppiro.pl lub pod numerem tel.: 735 461 542
2. Dane osobowe klienta są pozyskiwane bezpośrednio od klienta podczas wizyt (w gabinecie i/lub on-line), rozmów telefonicznych, wiadomości tekstowych i elektronicznych związanych z wykonywaniem usług psychologiczno-psychoterapeutycznych.
3. W celu świadczenia usług psychologiczno-psychoterapeutycznych mogą być potrzebne następujące dane pacjenta: imię, nazwisko, płeć oraz data urodzenia, adres zamieszkania i stopień pokrewieństwa (w przypadku osób zgłaszanych przez członka rodziny). W przypadku zgłoszenia się do Gabinetu psychoterapii w drodze zapisu przez telefon niezbędny jest numer telefonu, celem potwierdzenia umówienia wizyty u specjalisty przez SMS. Podczas świadczenia usług psychologiczno-psychoterapeutycznych może być utworzona dokumentacja, w której są zawarte niezbędne informacje dotyczące procesu psychoterapii, w szczególności informacje o stanie zdrowia, wyniki badań oraz informacje o nałogach i życiu osobistym. Informacje te warunkują postawienie właściwej diagnozy, jak i zastosowanie w sposób właściwy procesu psychoterapii.
4. Gabinet psychoterapii przetwarza dane osobowe w celu:
 - Świadczenia usług psychologiczno-psychoterapeutycznych.
 - Skontaktowania się z pacjentem pod podanym przez niego numerem telefonu lub adresem e-mailowym w celu dokonania ustaleń związanych z terminami wizyt.
 - Prowadzenia ksiąg rachunkowych, co związane jest z przetwarzaniem danych osobowych pacjenta w przypadku wystawiania rachunków/ faktur i regulowania należności za wykonane usługi.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych w pkt. 4 dane osobowo klienta nie będą udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Udostępnianie danych osobowych może nastąpić wyłącznie w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
6. Dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
7. Wszelkie dane zgromadzone w ramach świadczenia usług psychologiczno-psychoterapeutycznych przetwarzane są przez 5 lat (liczone od ostatniego dnia roku, w którym nastąpiła ostatnia wizyta) chyba, że obowiązujące prawo stanowi inaczej (np. w kwestii dokumentacji księgowej). Po upływie tego okresu dane pacjenta są usuwane lub anonimizowane.
8. Dane osobowe nie są przekazywane firmom trzecim za wyjątkiem serwisów teleinformatycznych służących do organizacji i przeprowadzenia wizyt w gabinecie psychoterapii oraz konsultacji on-line (portal Znany Lekarz, Skype, Zoom), jeżeli pacjent wyraził chęć korzystania z tych serwisów.
9. W związku z przetwarzaniem przez Gabinet psychoterapii danych osobowych klientowi przysługuje prawo do: dostępu do treści udostępnionych danych i ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, cofnięcia zgody na przetwarzanie.
 - *ZAPOZNAŁEM/ ZAPOZNAŁAM SIĘ Z KONTRAKTEM TERAPEUTYCZNYM (INFORMACJAMI O TERAPII) ORAZ POLITYKĄ PRYWATNOŚCI ORAZ*
 - *AKCEPTUJĘ I ZOBOWIĄZUJE SIĘ PRZESTRZEGAĆ WARUNKÓW KONTRAKTU TERAPEUTYCZNEGO, A TAKŻE*
 - *WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z POLITYKĄ PRYWATNOŚCI.*

DATA

IMIĘ I NAZWISKO

PODPIS

TELEFON KONTAKTOWY

ADRES E-MAILOWY

SŁOWO KOŃCOWE

Kontrakt terapeutyczny pełni ważną rolę – pozwala ustalić pewne reguły związane z terapią, by nasza współpraca przebiegała sprawnie i na jasnych zasadach.