

Mgr. Lucie Švandová, Ph.D.
psychologsvandova@gmail.com

INFORMOVANÝ SOUHLAS S POSKYTNUTÍM PSYCHOLOGICKÝCH SLUŽEB

Ochrana osobních údajů (GDPR)

V rámci souladu s GDPR zpracovávám váš telefonní a emailový kontakt, jméno a příjmení. Tyto kontaktní údaje používám výhradně pro přímou komunikaci s vámi, především pro domlouvání termínů konzultací.

O průběhu konzultací si vedu písemné záznamy. Tyto záznamy slouží výhradně k zajištění kvality a efektivity poskytovaných služeb.

Důvěrnost a mlčenlivost

Vaše důvěra je pro mě zásadní. Vše, co se během našich setkání dozvím, zůstává důvěrné. Zachovávám mlčenlivost v souladu s profesní etikou a zákonnými normami. Informace, které mi sdělíte, nepředávám nikomu dalšímu bez Vašeho písemného souhlasu. To zahrnuje členy Vaší rodiny, lékaře, zaměstnavatele i další instituce.

Bez Vašeho svolení nebudu nikomu potvrzovat ani to, že spolupracujeme. Postupuji vždy tak, abych hájila Vaše zájmy a bezpečí.

Výjimky z mlčenlivosti - V některých případech mám ze zákona a profesní odpovědnosti povinnost mlčenlivost prolomit. Pokud by taková situace nastala, budu Vás o tom informovat.

1. *Hrozba násilí vůči jinému člověku* – pokud budu mít důvod se domnívat, že někomu chcete ublížit, je mojí povinností pokusit se zajistit jeho ochranu. To může zahrnovat kontaktování policie.
2. *Ohrožení dítěte nebo zranitelné osoby* – pokud získám podezření na týrání, zneužívání nebo zanedbávání, musím to oznámit příslušným orgánům (např. policii nebo sociálnímu odboru).
3. *Sebepoškozování nebo ohrožení vlastního života* – pokud zjistím, že si chcete ublížit, mohu kontaktovat krizové služby. Udělám to pouze v případě, že nebude jiná možnost, nebo pokud odmítnete podniknout kroky ke své ochraně.

Supervize

Pro zajištění a zvyšování kvality mých služeb a v rámci mého odborného rozvoje využívám pravidelnou supervizi. Během supervize konzultuji **anonymizované případy klientů**. Jedná se o nezbytný požadavek práce psychoterapeuta. Můj supervizor je rovněž etickým kodexem vázán k mlčenlivosti.

Závazky klienta

Docházka na dohodnuté termíny.

Informování poskytovatele o změnách, které by mohly ovlivnit průběh služby (např. užívání medikace).

Úhrada služby dle dohodnutých podmínek.

Rizika a omezení

Terapie může zahrnovat dočasné zhoršení psychického stavu, což je běžnou součástí procesu změny. Výsledek terapie není možné garantovat.

Mgr. Lucie Švandová, Ph.D.
psychologsvandova@gmail.com

Podmínky a platby

Cena setkání se řídí ceníkem uvedeným na webových stránkách www.psychologsvandova.cz. První setkání je možné uhradit i v hotovosti na místě (případně přes QR-kód). U dalších setkání preferuji platbu převodem na účet.

Platba převodem na účet 3426933012/3030 (do zprávy pro příjemce uveďte prosím příjmení, datum a čas domluveného setkání). Pokud zvolíte platbu převodem na účet, je nutné, aby platba byla připsána na účet před zahájením setkání.

Nemám smlouvu se žádnou zdravotní pojišťovnou. Klient si vše hradí sám.

Storno podmínky

V případě potřeby je možné termín odhlásit z jakéhokoliv důvodu (nemoc, pracovní povinnosti....).

Pokud odhlášení proběhne 24hod předem, je vrácena celá částka. Peníze jsou do 3 pracovních dnů odeslány zpět na účet, ze kterého byly odeslány.

Za zrušení méně než 24 hodin se hradí plná cena za sezení.

Zrušení termínu je možné POUZE SMS ZPRÁVOU na: 724 363 772.

Ukončení spolupráce

Za standardních okolností je ukončení spolupráce výsledkem společné diskuze o naplnění stanovených cílů nebo o vhodnosti jiné odborné péče. Jelikož se naše spolupráce odehrává na principu dobrovolnosti, máte právo ji ukončit kdykoliv.

Nakládání s dokumentací po ukončení spolupráce

V případě přerušení nebo ukončení konzultací s vámi dojednám postup, jak bude naloženo s dokumentací vašeho případu a vašimi kontaktními údaji. Dokumentaci a kontakty skartuji k dohodnutému termínu. Pokud klient ukončí spolupráci jednostranně a nereaguje na výzvu k dojednání dalšího postupu, jeho dokumentaci skartuji nejpozději do tří měsíců od posledního setkání.

Přečetl/a jsem si informovaný souhlas, jsem si vědom/a všech skutečností v něm uvedených a vyjadřuji tímto svůj souhlas s poskytnutím psychologických služeb:

ANO – NE

Udělují tímto svůj souhlas se zpracováním osobních údajů ANO – NE

Jméno klienta:

Kontaktní údaje (email, telefon):

V Sedlčanech dne.....Podpis:.....

Tento informovaný souhlas může být kdykoliv odvolán, a to písemně na email:
psychologsvandova@gmail.com