

Informovaný souhlas

s poskytováním psychoterapeutických, poradenských a koučovacích služeb pro konzultace v oblasti duševního zdraví a sebezvoje

ÚDAJE KLIENTA

(prosím vyplňte podle svého uvážení)

Jméno, příjmení a preferované oslovení:

Datum narození:

Telefon, e-mail, adresa:

O SLUŽBĚ

Poskytovatel: ThDr. Kateřina Brzáková, Th.D. (IČ: 75929163)

Kvalifikace: Magisterské a doktorské studium na Univerzitě Karlově (etika, psychosociální vědy), psychoterapeutický výcvik, speciální pedagogika, Kids' Skills, krizová intervence, koučink, probíhající výcvik v supervizi.

Působím na Katedře sociální práce a speciální pedagogiky FP TUL, lektoruji, dále se vzdělávám v odborných kurzech a publikuji. Pracuji pod pravidelnou supervizí.

Zaměření: Poskytuji psychoterapii, koučink, poradenství a konzultace pro děti i dospělé v oblasti zvládání náročných emocí (úzkost, smutek, stres, stesk), životních změn a přechodů (rozchody, ztráty, změny zaměstnání, životní krize), vztahových potíží (partnerské, rodinné, pracovní), hledání osobní rovnováhy a spokojenosti, sebepoznání a osobní rozvoj,

Charakter: Nabízím bezpečný prostor, kde můžete být sami sebou, porozumět svým potřebám či hledat cestu k větší pohodě a naplnění. Pozn.: Služba není hrazena ZP.

VAŠE PRÁVA

- Můžete kdykoli klást otázky ohledně metod práce, témat či mé kvalifikace.
- Můžete odmítnout jakýkoli návrh nebo cvičení a kdykoli ukončit spolupráci.
- Máte právo na profesionální a respektující přístup.
- Můžete (po předchozí domluvě) mít na konzultaci blízkou osobu.

MLČENLIVOST, OCHRANA OSOBNÍCH ÚDAJŮ

- Vše, co mi sdělíte, je důvěrné a podléhá mlčenlivosti dle etického kodexu.
- Pro kontinuitu péče si mohu dělat krátké poznámky, které jsou součástí důvěrné dokumentace.
- Informace bez Vašeho výslovného souhlasu s nikým jiným nesdílím. Pouze s výjimkou ohlašovací povinnosti dle zákona při závažném ohrožení života a zdraví (zejm. dítěte). O takové situaci vás budu předem informovat.
- Vaše údaje zpracovávám v souladu s GDPR pouze pro účely naší spolupráce.
- Uchovávám je maximálně 5 let a nikomu je nepředávám bez vašeho souhlasu. Souhlas můžete kdykoli odvolat.

PLATEBNÍ PODMÍNKY

1. Jak uhradit službu zjistíte na webu <https://www.kdusi.cz/> → Nabízené služby / Ceník
2. Č. účtu: **1213069153/0800**
3. Do poznámky k platbě napište, prosím: **datum konzultace + Vaše jméno a příjmení**
4. Splatnost osobní/online/telefonické konzultace je nejpozději v den konání.
5. Zrušení termínu prosím sdělte co nejdříve. Zrušení méně než 24 hodin předem bez závažného důvodu je zpoplatněno v plné výši.

SOUHLAS

- ☐ Byl/a jsem seznámen/a s výše uvedenými informacemi.
- ☐ Souhlasím s poskytováním výše popsané služby za úhradu.
- ☐ Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro účely služby.
- ☐ Zavazuji se dodržovat dohodnuté platební a organizační podmínky.

Datum:

Podpis klienta:

Prostor pro Vaše poznámky nebo dotazy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....