

Informovaný souhlas a smlouva o poskytování psychologických služeb (smlouva o péči o zdraví)

(ve smyslu § 2636 zák. č. 89/2012 Sb., občanský zákoník – smlouva o péči o zdraví)

Poskytovatel: Mgr. Tereza Maroušková

IČ: 10784721 se sídlem: Za Sadem 213/24, 182 00 Praha 8

Provozovna: Na Hlavní 14/41, Budova A, Březiněves, 182 00 Praha 8

Forma spolupráce: PSYCHOLOGICKÉ PORADENSTVÍ

Klient/klientka: _____

Zákonní zástupci

(v případě, je-li klient nezletilý): _____

Telefonní číslo / E-mail: _____

Úvodní ustanovení

Přicházíte za sebe nebo jako rodič dítěte (dále jen „klient“) na psychologické poradenství, hypnoterapii (dále jen „sezení“) s přáním **zlepšit kvalitu života** – svého nebo Vašeho dítěte, **najít oporu v náročné životní situaci, porozumět** sobě či svému dítěti nebo **iniciovat žádoucí změnu** v určité oblasti.

Aby byla naše spolupráce co nejefektivnější, je důležité, aby obě strany znaly svá práva, povinnosti, **sdílely odpovědnost za průběh** procesu a vytvářely prostor pro vzájemnou **důvěru**. Aktivní spolupráce a otevřený dialog ze strany klienta (či rodičů) jsou klíčové pro **úspěšnost sezení**.

I. Etické zásady

Pracuji v souladu s **Etickým kodexem psychoterapeuta** České asociace pro psychoterapii (ČAP), který zajišťuje vysoký standard odborné péče a ochranu práv klienta. Etický kodex je k nahlédnutí v provozovně.

II. Práva klienta

- Máte právo **kdykoli se ptát** na povahu poskytovaných služeb, použité metody i kvalifikaci poskytovatele.

- Máte **právo odmítnout jakoukoli techniku** nebo přístup, který Vám nevyhovuje.
 - Máte právo sezení kdykoli ukončit.
 - Jste podporováni v tom, abyste se **aktivně zapojovali do procesu** a podíleli se na **směřování spolupráce**.
-

III. Předmět smlouvy

Poskytuji psychologické služby dle své odborné způsobilosti. Formy práce mohou být po vzájemné dohodě kombinovány. Délka sezení je stanovena individuálně dle charakteru služby.

Služba je poskytována **individuálně nebo v rámci společné práce s více osobami** (např. s rodičem, zákonným zástupcem či jiným členem rodiny), v rozsahu odpovídajícím dohodnutému cíli spolupráce.

V rámci sezení mohou **využívat různé přístupy a techniky** – např. relaxační a mindfulness techniky, hypnózu, tvořivé a kreativní přístupy (např. různé kresebné techniky), terapeutické karty či jiné podpůrné a tvůrčí prostředky.

Pokud je v rámci spolupráce zvažováno využití **hypnózy**, je o tom klient (nebo zákonný zástupce dítěte) předem informován a hypnóza je prováděna **vždy se souhlasem a plným vědomím klienta**.

Sezení, při kterých je využívána hypnóza, jsou vždy nahrávána (viz níže).

IV. Organizace a pravidla poskytování služeb

Termíny sezení jsou sjednávány individuálně.

Jste **povinen informovat o změně zdravotního stavu účastníků**, která by mohla ovlivnit poskytovanou péči.

Sezení je možné absolvovat pouze ve **stavu psychické a fyzické způsobilosti**. Klient nebude přijat, pokud je pod vlivem alkoholu či jiných omamných látek.

Na sezení přichází **pouze zdravý klient/dítě**. V případě zdravotních potíží, infekce či antibiotické léčby Vás prosím, abyste zrušili termín a zůstali doma. Sezení je možné přeplánovat nebo uskutečnit formou online konzultace.

V. Storno podmínky

Klient může sezení **bezplatně zrušit nejpozději 24 hodin předem** (e-mailem na info@terezamarouskova.cz nebo SMS na 775 357 943).

Omluva méně než 24 hodin předem: klient hradí 50 % ceny sezení.

Pokud se klient na sezení nedostaví a neomluví se, hradí plnou cenu sezení.

Při opakovaném rušení termínů bez omluvy si vyhrazuji právo nenabízet další termíny.

VI. Ceník služeb a délka sezení

- Psychologické poradenství (50 min): 1200 Kč
- Psychologické poradenství (80 min): 1800 Kč
- Hypnoterapie (80 min): 1800 Kč

Platba je možná **převodem na účet č. 1583566018/3030** (Air Bank) po sezení, nejpozději do 3 pracovních dnů, nebo **hotově na místě**.

Sezení nejsou hrazena zdravotní pojišťovnou, klient si je hradí sám dle platného ceníku, se kterým se předem seznámil.

Nenabízím sezení ve smyslu zdravotní péče, tedy nepředepisuji léky ani neupravuji jejich dávkování – to vždy spadá do kompetence Vašeho lékaře, zpravidla psychiatra.

Vyhrazuji si právo měnit výši ceny v budoucnu. O změně budete informováni s předstihem.

VII. Nahrávání sezení

Klient dává **souhlas k pořízení záznamu** (video) **pro účely odborné reflexe a zajištění kvality péče**. Tento souhlas je platný i pro další sezení, pokud jej klient výslovně neodvolá.

Nahrávky **nejsou poskytovány třetím osobám, ani samotnému klientovi**.

Záznamy mi **slouží výhradně k odborné reflexi**, seberozvoji nebo supervizní podpoře a k **zajištění kvality, bezpečí a kontinuity spolupráce**. Nahrávky mi umožňují poskytovat péči systematicky, kvalitně a v jasném, bezpečném rámci. Odborná supervize probíhá výhradně anonymně.

Uchovávány jsou v zabezpečeném úložišti po dobu spolupráce a nejdéle 1 rok po jejím ukončení, pokud nejsou smazány dříve.

K zajištění kvality a přesnosti mohou využívat i specializované softwarové nástroje, včetně systémů umělé inteligence. Tyto nástroje nikdy neobsahují údaje umožňující identifikaci klienta a slouží výhradně k reflexi a odborné práci.

Záznamy jsou vždy zpracovávány důvěrně a v souladu s GDPR.

VIII. Ochrana osobních údajů

Vaše osobní údaje jsou zpracovávány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR) o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů.

Podpisem této smlouvy potvrzujete, že **jste byli informováni o zpracování vašich osobních údajů a dáváte souhlas s jejich zpracováním v souladu s GDPR** a Zásadami zpracování osobních údajů, které jsou zveřejněny na webových stránkách.

Veškeré údaje jsou uchovávány bezpečně a nejsou poskytovány třetím stranám bez vašeho souhlasu, pokud to nevyžaduje zákon.

IX. Závěrečná ustanovení

Tato smlouva je uzavírána na dobu neurčitou. Smlouva nabývá účinnosti dnem podpisu oběma stranami nebo začátkem spolupráce (dokument je dostupný na webových stránkách).

Klient potvrzuje, že si smlouvu přečetl/a, porozuměl/a jejímu obsahu a že s ní souhlasí.

Podpisem této smlouvy **klient uděluje informovaný souhlas** s poskytováním psychologických služeb v rozsahu výše uvedeném.

Doplňující ustanovení k zákonným zástupcům nezletilých klientů:

V případě, že klientem je nezletilé dítě, postačuje podpis jednoho z rodičů (zákonných zástupců). **Tento rodič podpisem zároveň potvrzuje, že o obsahu této smlouvy a o dohodnuté spolupráci bude informovat druhého zákonného zástupce dítěte a zajistí jeho souhlas, pokud je vyžadován.**

Souhlasím se zpracováním osobních údajů dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR).

Souhlasím s video záznamem pořízeným v průběhu sezení za účelem definovaných v tomto dokumentu.

.....
Klient / zákonný zástupce

V dne

V případě dotazů se na mě neváhejte obrátit e-mailem nebo osobně při sezení.

.....
Mgr. Tereza Maroušková
(poskytovatel)