**Terapeutický kontrakt**

Tento kontrakt upravuje podmínky spolupráce klientky a terapeutky, a to v souladu s příslušnými ustanoveními NOZ, jmenovitě s definicí péče o zdraví. Chrání vztah klientky a terapeutky i jejich osobní práva. Lze od něj odstoupit po dohodě nebo i jednostranně, ale skutečnosti v něm dohodnuté platí i poté.

 **I. Obecné podmínky**

1) Termín individuální konzultace si klientka a terapeutka sjednávají osobně, telefonicky či e-mailem.

2) Cena za individuální konzultaci v délce 50 minut je 1.100 Kč. Úvodní konzultaci, která je pro obě strany nezávazná, si účtuji za sníženou cenu 700 Kč. Slouží k vyjasnění vzájemných očekávání ohledně poskytování terapeutické péče. Za konzultaci mimo standardní čas (víkendy, svátky, konzultace po 19:00) je příplatek 30% z plné ceny.Klientka platí v hotovosti na konci sezení, ve výjimečném případě lze platbu uhradit i převodem na bankovní účet: 2812922018/3030.

3) Konzultaci lze bez finanční náhrady zrušit nejpozději 24 hodin před jejím konáním (osobně, telefonicky, e-mailem). Pokud stanovenou lhůtu nedodrží klientka, hradí ji v plné výši i tak, pokud ji nedodrží terapeutka, vzniká jí povinnost poskytnout příští konzultaci zdarma. Individuálně lze dojednat úhradu storno poplatku ve splátkách.

4) Osobní či telefonický kontakt klientky s terapeutkou v době mezi konzultacemi s výjimkou dojednání případné změny termínu konzultace není možný.

5) Ukončení terapie se děje ústní dohodou nebo aktem předání do péče jiného odborníka. V případě, že klientka nedodrží vzájemné dohody plynoucí z průběhu terapie, může terapeutka spolupráci s klientem ze své strany jednostranně ukončit.

6) Se změnami v terapeutickém kontraktu musí souhlasit obě zúčastněné strany.

**II. Odborný rámec terapie**

1) Jako kvalifikovaná terapeutka nabízím profesionální jednání v souladu s obvyklými etickými normami v oboru. Zaručuji diskrétnost, tj. informace o terapii a klientce nebudu s výjimkou oznamovací povinnosti ze zákona poskytovat třetím osobám. Mohu je rovněž využít při odborné konzultaci nebo supervizi, a to bez identifikačních údajů.

2) Očekávám, že klientka podstupuje terapii dobrovolně, ze svého rozhodnutí a v zájmu svého osobního růstu. V zájmu kvality poskytování odborné terapie doporučuji min. šestiměsíční spolupráci klientky s terapeutkou. Počítám s tím, že v průběhu terapie klientka bez mého vědomí nenaváže jiný terapeutický vztah a že budu z její strany informována o zdravotních službách, které aktuálně využívá.

3) Vycházím z přístupu Transformační systemické terapie dle Virginie Satirové (TSTS). S ohledem na individuální potřeby klientky mohu ve své práci integrovat odborné metody i z dalších terapeutických přístupů. Použité přístupy odpovídají mému akademickému a celoživotnímu vzdělávání. Mé CV a doklady o absolvovaném profesním vzdělání jsou klientkám k dispozici na osobní vyžádání.

4) Terapeutický proces je zaměřen na změnu a jako terapeutka jsem zodpovědná za jeho erudované vedení. Nepřebírám zodpovědnost za rozhodnutí, která klientka v průběhu terapie učiní.

5) Odbornost a kvalitu mé práce garantuje Česká asociace pro psychoterapii, z.s., jejímž jsem členem. Pokud klientka zaznamená z mé strany profesní pochybení, které nelze vyřešit v rámci naší spolupráce, může se obrátit na etickou komisi ČAP.

6) V rámci své soukromé praxe nevypracovávám znalecké posudky. Zprávy pro státní instituce (OSPOD, soud) vypracovávám pouze na základě jejich přímého vyžádání. Neposkytuji zdravotnické služby a nepracuji na zdravotní pojišťovnu.

**III. Cíle terapie**

Jako klientka respektuji podmínky terapie a stanovuji si tyto terapeutické cíle:

1) …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2) …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

3) …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**IV. Organizační podmínky**

Časový horizont spolupráce:

Přerušení poskytování terapie:

V …………………………………………………. dne …………………………………………………….

……………………………………………………. .…………………………………………………………

klientka terapeutka

Vážená klientko,

svěřujete mi své osobní údaje a já zodpovídám za jejich ochranu a zabezpečení. Seznamte se, proto prosím, s ochranou osobních údajů, zásadami a právy, které máte v souvislosti s článkem 13 nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (toto nařízení bude dále v textu označováno jen jako "GDPR").

Správce údajů: Mgr. Lada Přikrylová

Sídlo: Mladé gardy 2781/1, 434 01 Most

IČ: 07451610

E-mail: terapiemost@gmail.com

Telefon: 792 259 345

Klientka:

Datum narození:

Trvale bytem:

Kontaktní adresa (odlišná od trvalé):

E-mail:

Telefon:

Klient tímto uděluje správci souhlas se zpracováním osobních údajů ve shora uvedeném rozsahu a osobních údajů zvláštních kategorií (tj. údaje, které vypovídají o rasovém či etnickém původu, politických názorech, náboženském vyznání či filosofickém přesvědčení nebo členství v odborech, údaje o zdravotním stavu a údaje o sexuálním životě nebo sexuální orientaci fyzické osoby) v rozsahu nutném pro řádné poskytování služeb klientovi pro účel zpracování, jímž je poskytování psychologických služeb a konzultací. Osobní údaje budou zpracovávány v manuálně vedené databázi správcem.

Klient souhlasí s tím, aby správce, je-li to v zájmu klienta, sděloval veškeré zpracovávané osobní údaje svým spolupracujícím osobám (supervizor, účetní, ošetřující lékař klienta, psychiatr klienta apod.), které předem zavázal k ochraně osobních údajů klienta, alespoň v té míře, jakou klientovi garantuje sám.

Klient souhlasí s tím, aby správce zpracovával jeho osobní údaje po dobu trvání smluvního vztahu se správcem jako poskytovatelem služeb a dále po dobu tří let od jeho skončení.

Klient tímto prohlašuje, že byl informován o tom, že podle výše uvedených právních předpisů o ochraně osobních údajů má právo:

* kdykoliv odvolat udělený souhlas, a to pro každý z účelů samostatně;
* vyžádat si informaci o tom, jaké osobní údaje jsou o něm zpracovávány;
* vyžádat si opravu nebo doplnění svých osobních údajů;
* žádat výmaz osobních údajů, pro jejichž zpracovávání již nadále není důvod;
* žádat omezení zpracovávání údajů, které jsou nepřesné, neúplné nebo u nichž odpadl důvod jejich zpracování, ale nesouhlasí s jejich výmazem;
* žádat umožnění přenesení zpracovávaných údajů;
* dostat odpověď na svou žádost adresovanou správci bez zbytečného odkladu, v každém případě do jednoho měsíce od obdržení žádosti správcem;
* podat stížnost k dozorovému úřadu (Úřad pro ochranu osobních údajů, pplk.. Sochora 27, 170 00, Praha 7), pokud se domnívá, že zpracováním jeho osobních údajů je porušeno GDPR.

V …………………………………………………. dne ………………………………………………….

………………………………………………….

klientka