
Izjava o povjerljivosti

Dajem pristanak da moje dijete _____ sudjeluje u grupnim radionicama organiziranim od strane CETI-ja, obrta za edukaciju i savjetovanje, vl. Sanja Ivanušević Grgas.

Roditelj/zakonski skrbnik (u nastavku teksta: klijent) je svjestan da grupni psihološki tretmani predstavljaju stručan proces i da je moguće dati okvirne procjene mogućih rezultata koji ovise o nizu faktora i njihovoj interakciji.

- Svi susreti s djetetom i roditeljima bit će držani u povjerljivosti te mogu biti snimani. Snimke će se koristiti isključivo u svrhu supervizije rada psihologa i niti u jednu drugu. Snimke će biti uništene kada grupni proces bude završen.
- Klijent razumije da ono o čemu se razgovara na grupnim radionicama i sve što se događa je povjerljivo osim i kada klijent daje dozvolu za drugačije. Međutim, u iznimnim slučajevima psiholog mora, i dužan je prema zakonu, prijaviti slučaj nadležnoj službi ako vjeruje da je dijete ugroženo, da će ozlijediti sebe ili drugu osobu.
- Klijent psiholozima voditeljima radionica daje dozvolu za korištenje crteža i drugih uradaka nastalih na grupnim susretima na edukativnim radionicama, predavanjima i sličnim događajima za druge stručnjake te za prikaz u bilo kojem budućem članku ili knjizi koje će psiholog napisati. Klijent razumije da neće biti korištena prava imena, datumi, adrese ili slike koje pokazuju djetetovo lice. Informacije će biti prikazane u prikrivenom obliku koji je općenito prihvaćen u stručnoj literaturi.
- Tijekom grupnog procesa, psiholog vodi bilješke o grupnim susretima. Ovi podaci strogo su povjerljivi, čuvaju se pod ključem i u njih imaju uvid psiholozi koji rade s djetetom i supervizor.

Uvjeti za provođenje susreta

1. *Otkazivanje ili prekid sudjelovanja u grupnim radionicama.* Klijent razumije da može prekinuti djetetovo sudjelovanje u grupnim radionicama u bilo kojem trenutku, ali i da je poželjno, zbog djeteta, odnosa stvorenog s djetetom i odnosa koje je dijete stvorilo s drugim članovima grupe, održati barem **jedan** završni susret zbog zatvaranja procesa.
2. *Najava nedolaska.* Molimo Vas da najavite svoj nedolazak barem **24 sata** ranije kako bi voditelji radionica mogli bolje planirati grupni susret i proces.
3. *Cijena.* Cijena paketa (koji uključuje 12 radionica, 2 individualna susreta s roditeljima, 1 roditeljski sastanak i individualne konzultacije po potrebi) iznosi 1200,00 HRK. Po odluci uključivanja djeteta u grupne radionice, klijent je dužan platiti cjelokupnu kotizaciju bez obzira na odluku o prekidu djetetova sudjelovanja u grupnim radionicama. Plaća se uplatom cjelokupnog iznosa na račun Centra prije prvog susreta ili u maksimalno četiri mjesečna obroka prije prvog susreta u mjesecu:

CETI, obrt za edukaciju i savjetovanje, vl. SANJA IVANUŠEVIĆ GRGAS
Kombolova 3, Zagreb. OIB: 95 244 321 415
IBAN: HR33 2340 0091 1604 5826 2

Svojim potpisom klijent i psiholozi suglasno prihvaćaju svoja navedena prava i obaveze. Ova izjava sačinjena je u dva istovjetna primjerka, od kojih svaka strana zadržava po jedan primjerak.

U Zagrebu, _____

Potpis voditelja _____

Potpis klijenta _____

Potpis voditelja _____

Izjava o privoli za korištenje mojih osobnih podataka CETI-ju, obrtu za edukaciju i savjetovanje, vl. Sanja Ivanušević Grgas

Molimo Vas da za svaku vrstu osobnih podataka posebno zaokružite DA ili NE.

1. Dajem privolu da moju e-mail adresu koristite za slanje obavijesti o aktivnostima i radionicama organiziranim u CETI-ju i da je čuvate i koristite trajno, odnosno do mog opoziva privole.

DA NE

2. Dajem privolu da moje ime i prezime, adresu i OIB koristite za izdavanje računa za terapijske susrete, radionice ili supervizije na kojima sam sudjelovala/sudjelovao ja ili moje dijete. S obzirom da su ovi podaci zakonom propisani pri izdavanju računa, uskraćivanje ove privole za posljedicu ima nemogućnost sudjelovanja u aktivnostima CETI-ja, obrta za edukaciju i savjetovanje, vl. Sanja Ivanušević Grgas, koje se naplaćuju.

DA NE

U Zagrebu, _____

Potpis klijenta: _____