

Formularz zgody rodzica/opiekuna prawnego na udzielenie dziecku świadczenia psychologicznego na podstawie art. 12 ustawy z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów

Rodzik/opiekun ustawowy 1, imię i nazwisko:

.....

Rodzik/opiekun ustawowy 2, imię i nazwisko:

.....

Wypełnia i podpisuje rodzic/opiekun prawny:

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku/podopiecznemu (imię i nazwisko dziecka):
przez świadczenia psychologicznego w szczególności
diagnozowania, opiniowania i oddziaływania psychologicznego.

Oświadczam, że zostałem/a poinformowany/a przez psychologa o celu świadczenia, jego przebiegu, wynikach i sposobie ich udostępniania jednak z zastrzeżeniem obowiązku zachowania przez psychologa tajemnicy, o której mowa w art. 14 ustawy o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów i konieczności zachowania prawa do prywatności dziecka oraz akceptuję planowane działania psychologa, o których zostałem poinformowany.

W razie braku podpisu drugiego rodzica/opiekuna oświadczam, że został on lub zostanie poinformowany o korzystaniu przez małoletniego ze świadczeń psychologicznych.

Oświadczam, że zapoznałem/am się:

- z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych, o których mowa w art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych (RODO),
- z Regulaminem świadczenia usług psychologicznych i psychoterapeutycznych obowiązującym w gabinecie
- z treścią standardów ochrony małoletnich (w tym wersją skróconą) obowiązujących w gabinecie.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego 1

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego 2