

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w ramach psychoterapii prowadzonej przez Marię Biegańską-Prochaczek

Ja, \_\_\_\_\_ (imię nazwisko)

wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgodny / wycofuję zgodę (skreśl niepotrzebne)

na przetwarzanie moich danych osobowych przez psychoterapeutkę Marię Biegańską-Prochaczek  
zgodnie z Polityką prywatności, która znajduje się na kolejnych stronach tego formularza.

*Zakres przetwarzanych danych podano w punkcie 'Zakres przetwarzanych danych'.*

*Prawa Pacjentki/Pacjenta w zakresie przetwarzanych danych osobowych podane są w punkcie 'Prawa Pacjentki  
lub Pacjenta'.*

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgodny / wycofuję zgodę (zgoda opcjonalna, skreśl niepotrzebne))

na utrwalenie za moją wiedzą przebiegu sesji terapeutycznych w formie nagrania audio lub wideo do  
celów superwizji lub doskonalenia zawodowego psychoterapeutki.

Data: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

Upoważniam / wycofuję upoważnienie (skreśl niepotrzebne)

Następujące osoby do dostępu do moich danych, w tym informacji o moim stanie zdrowia i przebiegu  
terapii

Imię nazwisko: \_\_\_\_\_

Imię nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

## Polityka prywatności

Niniejsza polityka prywatności ma na celu zapewnienia adekwatnej i zgodnej z prawem ochrony danych osobowych Pacjentki lub Pacjenta (np. RODO). Polityka prywatności dotyczy procesu terapeutycznego oraz użycia strony internetowej [www.dobra-mysl.pl](http://www.dobra-mysl.pl)

Data aktualizacji 2024.07.13

### Administrator danych

Administratorem Twoich danych osobowych jest terapeutka Maria Biegańska-Prochaczek. Kontakt możliwy telefonicznie +48 791 916 992 lub mailowo pod adresem [maria.prochaczek@dobra-mysl.pl](mailto:maria.prochaczek@dobra-mysl.pl).

### Zakres przetwarzanych danych

W trakcie kontaktu w celu umówienia na terapię przekazywane są następujące dane: imię nazwisko, email, nr telefonu, informacje podane o stanie zdrowia lub powodzie podjęcia terapii. Dodatkowo w trakcie terapii przetwarzane są dodatkowo adres zamieszkania, informacje o osobach bliskich, relacjach, dane wrażliwe np. o stanie zdrowia, orientacji seksualnej oraz wszelkie dane i dokumenty przekazane dobrowolnie przez Pacjentkę lub Pacjenta w trakcie terapii. Za zgodą Pacjentki lub Pacjenta sesje terapeutyczne mogą być utrwalone w formie nagrania audio lub wideo w celach superwizji.

### Wykorzystanie danych

Dane kontaktowe są wykorzystywane wyłącznie w celu umówienia terminu sesji terapeutycznych. Nie jest przewidziane wykorzystanie tych danych w celach marketingowych. Pozostałe dane przetwarzane są w celu prowadzenia terapii i powiązanej z nią superwizji.

### Forma przechowywania danych

Dane osobowe są przechowywane w formie: notatek i dokumentów papierowych, notatek i dokumentów elektronicznych, danych zapisanych w telefonie, komputerze lub serwerze pocztowym.

### Tajemnica zawodowa

Terapeutka pracuje zgodnie z zasadami Kodeksu Etycznego Polskiego Towarzystwa Terapii Poznawczej i Behawioralnej oraz Kodeksu Etyczno-Zawodowego Terapeuty Uzależnień. Zasady obu kodeksów zobowiązują terapeutkę do zachowania tajemnicy zawodowej. Obowiązek zachowania tajemnicy zawodowej nie jest ograniczony czasowo. Dane mogą być udostępnione wyłącznie na podstawie przepisów prawa np. uprawnionym organom państwowym lub w stanie zagrożenia życia Pacjentki lub Pacjenta.

### Okres przetwarzania danych

Dane osobowe są przechowywane przez okres 5 lat po zakończeniu terapii.

### Ochrona danych

Terapeutka dokłada starań w celu ochrony przetwarzanych danych osobowych. Dane przekazane przez formularz kontaktowy są szyfrowane. Dane zgromadzone w trakcie sesji terapeutycznych są przechowywane w sposób bezpieczny, zabezpieczony przed dostępem osób trzecich. Komputer, telefon, konto pocztowe chronione są hasłem. Dokumentacja papierowa przechowywana jest w zamkniętym pomieszczeniu. Dane te nie są udostępniane osobom trzecim.

### Superwizja pracy terapeutki

Terapeutka poddaje swoją pracę superwizji. Superwizja to konsultacja prowadzonej terapii z doświadczonym terapeutą superwizorem. W trakcie omówienia terapii dane osobowe są anonimizowane w sposób, który nie pozwala na powiązanie omawianej terapii z danymi osobowymi Pacjentki lub Pacjenta. Terapeuta superwizor zobowiązany jest do zachowania tajemnicy zawodowej.

### Prawa Pacjentki lub Pacjenta

Pacjentka lub Pacjent mają prawo do wglądu, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych. Mają też prawo do wycofania zgody na przetwarzania danych. Sprostowanie danych może dotyczyć danych podany bezpośrednio przez Pacjentkę lub Pacjenta. Usunięcie lub ograniczenie przetwarzania jest możliwe w zakresie dozwolonym przepisami prawa odnośnie zawodu psychologa oraz dokumentacji medycznej. Dane dotyczące procesu terapeutycznego są przekazywane do wglądu w formie podsumowania zbiorczego sesji terapeutycznych.

### Upoważnienie dla bliskich

Pacjentka lub Pacjent mają prawo do upoważnienia osób dla nich bliskich do wglądu do danych osobowych, w tym danych procesu terapeutycznego i stanu zdrowia. Upoważnienie może być wyrażone i odwołane wyłącznie na piśmie.