

## **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Imię i nazwisko .....

pesel .....

nr telefonu .....

adres e-mail .....

*na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zwykłych przez Psychologa Ewę Szymeczko, prowadzącą gabinet przy ul. Fałata 34-46, 87-100 Toruń, tel. 602 219 443, e-mail: [ewa@szymeczko.com](mailto:ewa@szymeczko.com), strona [www.ewa.szymeczko.com](http://www.ewa.szymeczko.com):

- w celu zawarcia i wykonywania kontraktu na prowadzenie pomocy psychologicznej \*
- w celu realizacji procesu superwizji (omawianie trudności w procesie z bardziej doświadczonym psychologiem lub psychoterapeutą) oraz interwizji (omawianie trudności z innymi psychologami) \*
- w celach archiwalnych dla zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wskazania faktów \*
- w celu ewentualnego ustalenia roszczeń \*
- w celu badania satysfakcji klientów i określania jakości świadczonej przeze mnie usługi \*

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Znam treść klauzuli informacyjnej, zamieszczonej na stronie internetowej [ewa.szymeczko.com](http://ewa.szymeczko.com), w tym cele i sposoby przetwarzania danych osobowych oraz prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania oraz możliwości wycofania zgody w dowolnym momencie.

.....

(czytelny podpis klienta)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wrażliwych przez Psychologa Ewę Szymeczko, prowadzącą gabinet przy ul. Fałata 34-46, 87-100 Toruń, tel. 602 219 443, e-mail: [ewa@szymeczko.com](mailto:ewa@szymeczko.com), strona [www.ewa.szymeczko.com](http://www.ewa.szymeczko.com):

- pochodzenie rasowe lub etniczne \*
- poglądy polityczne \*
- przekonania religijne lub światopoglądowe\*
- przynależność do związków zawodowych\*
- dane genetyczne \*
- dane biometryczne w celu zidentyfikowania osoby fizycznej \*
- dane dotyczące rodziny \*
- dane dotyczące pracy \*
- dane dotyczące zdrowia oraz leczenia farmakologicznego \*
- dane dotyczące seksualności i orientacji seksualnej \*
- dane dotyczące korzystania z placówek medycznych \*

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Dane wrażliwe, na których przetwarzanie została wyrażona pisemna zgodna, będą udostępnione, o ile zajdzie taka konieczność dla prawidłowości prowadzenia procesu konsultacyjnego, wyłącznie w realizacji procesu superwizji i/lub interwizji.

Znam treść klauzuli informacyjnej, zamieszczonej na stronie internetowej [ewa.szymeczko.com](http://ewa.szymeczko.com), w tym cele i sposoby przetwarzania danych osobowych oraz prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania oraz możliwości wycofania zgody w dowolnym momencie.

Mam świadomość, że brak mojej zgody na realizację procesu superwizji i/lub interwizji może stanowić podstawę odmowy zawarcia kontraktu na prowadzenie pomocy psychologicznej.

- Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych wrażliwych \*

.....

(czytelny podpis klienta)

\*właściwe należy zaznaczyć