

TINA BOKUN, ZAKONSKA IN DRUŽINSKA TERAPIJA

Britof 463, 4000 Kranj

Tel.št. 068 135 314

e-pošta: terapija@bokun.si

Podpisani/a.....,tel.št.....,

e-poštaizjavljam, da sem seznanjen/-a in da se strinjam:

1. da proces terapije poteka po metodi modela relacijske družinske terapije,
2. da terapevtski cikel sestavlja 12 srečanj v 12 zaporednih tednih, vsak teden eno srečanje v trajanju 50 minut, ki potekajo predvidoma isti dan ob istem času, cikel se lahko po dogovoru s terapevtom enkrat ali večkrat ponovi. Cena terapevtske ure je 50 €.
3. da je predpogoj za začetek terapevtskega procesa sposobnost rednega udeleževanja terapevtskih srečanj, na katera bom prihajal-a v ustreznem psihofizičnem stanju, torej ne bom pod vplivom močnih zdravil, alkohola, droge itd. V takih primerih se terapija ne izvaja, šteje pa se, kot da je bilo srečanje opravljeno in se tudi zaračuna,
4. če se dvakrat brez predhodnega opravičila najave/izostanka ne udeležim, se terapevtski proces praviloma zaključi. V primeru izostanka predhodno pokličem na tel. št. 068 135 314, pošljem SMS na isto številko ali pišem na e-pošto: terapija@bokun.si. Če tega ne storim se šteje, kot da je bilo srečanje opravljeno in se tudi zaračuna.
5. da je udeležba v terapevtski obravnavi vedno prostovoljna in se lahko kadarkoli prekine,
6. da mi zagotavlja terapevtsko obravnavo v skladu s Kodeksom zakonskih in družinskih terapevtov Slovenije <https://zdt.si/eticni-kodeks/>
7. da mi terapevtka stažistka (v nadaljevanju terapevtka) Tina Bokun zagotavlja kvalitetno terapevtsko obravnavo tudi tako, da se terapevtka lahko posvetuje s supervizorjem na skupinski ali individualni superviziji, pri čemer zavaruje mojo identiteto,
8. da terapevtka Tina Bokun vodi evidenco klientov ter pri tem varuje ter ščiti klientove/klientkine osebne podatke v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Ur.l.RS, št.84/04, 113/2014, 51/2007, 67/2007 in 94/2007). Ime priimek, telefonsko številko in elektronski naslov Tina Bokun uporablja za kontaktiranje z menoj. Navedeni podatki in evidenca obiska terapij se hranijo eno leto, nato se fizično uničijo.
9. da terapevtka Tina Bokun zagotavlja zaupnost podatkov v skladu z ustrežno zakonodajo in da so vsi podatki zaupne narave (**razen če gre za uradno dolžnost prijave**),
10. da lahko kadarkoli zahtevam uničenje svojih podatkov,
11. da privoljujem, da mi terapevtka Tina Bokun na navedene kontakte pošilja novice v Tina Bokun, zakonska in družinska terapija in da mi lahko pošilja novice v zvezi z delavnicami ali izobraževanji, ki jih organizira, od nje pa lahko kadarkoli zahtevam, da jih neha pošiljati,
12. da terapevtski proces po modelu relacijske družinske terapije ne nadomešča zdravljenja. Seznanjen sem, da se lahko v zvezi s težavami vedno obrnem na psihiatrično prvo pomoč, splošno nujno medicinsko pomoč (112) ali na osebnega zdravnika,
13. da me terapevtka Tina Bokun lahko občasno zaprosi za anonimno izpolnitev evalvacijskih vprašalnikov, odločitev, ali jih bom izpolnil-a in oddal-a, pa je povsem svobodna in na samo terapevtsko obravnavo ne bo vplivala,
14. da terapevtke Tine Bokun ne bom navajal/a kot priče v sodnih in upravnih postopkih in od njega ne bom zahteval/-a izdaje mnenj oziroma kakršnihkoli izjav,
15. dogovor je sestavljen v dveh enakih izvodih, od katerih prejme vsak podpisnik po en izvod.

V Kranju

Podpis terapevta

podpis klienta/klientke
