

Informovaný souhlas

Sezení bez úhrady v rámci výukového programu

Informace o spolupráci a samostatné souhlasy s nahráváním a využitím záznamu.
Formulář je určen osobám od 18 let.

1. Poskytovatelka a klient

Poskytovatelka a správkyňe údajů: PhDr. Jarmila Holášková

IČO: 09115374

Sídlo: Dolní 8, Frenštát pod Radhoštěm

Web: www.psychoterapie-frenstat.cz

E-mail pro dotazy a odvolání souhlasu:

Jméno a příjmení klienta:

Kontaktní e-mail nebo telefon klienta:

2. Domluvený rozsah spolupráce

Druh spolupráce (označte):

☐ psychoterapie ☐ EMDR ☐ SCIT ☐ terapeutický koučink

Termín / období sezení:

Počet sezení a délka jednoho sezení:

Konkrétní přístup volíme podle tématu a jeho odborné vhodnosti. Poskytovatelka vysvětlí povahu zvoleného postupu, jeho možný přínos a relevantní rizika. Účast ani záznam nejsou zárukou určitého výsledku.

Sezení mohou otevřít citlivá témata a vyvolat dočasné nepříjemné emoce. Mohu odmítnout odpověď, požádat o přestávku nebo sezení ukončit. U EMDR bude před zahájením samostatně vysvětlen postup a posouzena připravenost klienta.

Bez úhrady: Za výše domluvená sezení neplatím. Za již poskytnutá bezplatná sezení se cena zpětně neúčtuje. Tento formulář nezakládá povinnost koupit další služby.

Nahrávky a ochrana soukromí

3. Co může záznam obsahovat

Zvukový nebo obrazový záznam může zachytit hlas, podobu, projevy a obsah rozhovoru, včetně údajů o zdraví, vztazích, sexuálním životě nebo jiných citlivých okolnostech. Údaje o dalších osobách omezíme na nezbytné minimum; kde to lze, použijeme obecná označení.

Neupravený záznam není anonymní. Vynechání jména nebo rozostření obličeje nemusí stačit: rozpoznání může umožnit hlas či životní příběh. Jako anonymní lze označit pouze výstup, podle něhož již není možné osobu rozumně dostupnými prostředky identifikovat.

4. Vyplňte před nahráváním

Způsob a zařízení / služba pro nahrávání:

.....

Místo uložení a způsob zabezpečení:

Přístup k originálu (konkrétní osoby / role):

.....

Případní zpracovatelé, např. cloudová služba:

.....

Výmaz originálu nejpozději dne:

Výmaz identifikovatelných pracovních kopií dne:

.....

Předávání mimo Evropský hospodářský prostor:

☐ neprobíhá ☐ probíhá - země, služba a záruky ochrany:

.....

Bez vyplnění příjemců, doby uchování a způsobu uložení se nahrávání nezahájí.

Záznam bude chráněn před neoprávněným přístupem. Příjemci odborných záznamů musí být vázáni mlčenlivostí a zákazem dalšího šíření.

5. Právní základ a rozsah formuláře

Pořízení a využití identifikovatelného záznamu pro označené účely je založeno na souhlasu podle čl. 6 odst. 1 písm. a) GDPR; u zvláštních kategorií údajů také na výslovném souhlasu podle čl. 9 odst. 2 písm. a) GDPR. Rozsah svolení k zachycení a použití podoby a hlasu odpovídá pouze označeným účelům.

Tento souhlas se týká nahrávek. Běžná evidence a dokumentace spolupráce se řídí samostatnými informacemi o ochraně údajů. Nahrávky se nepoužijí pro automatizované rozhodování ani pro trénování modelů umělé inteligence.

Vaše volby a vaše práva

6. Samostatné souhlasy k odbornému využití

U každé volby označte ANO nebo NE. Prázdná volba znamená, že souhlas nebyl udělen. Každé ANO je výslovným souhlasem také se zpracováním citlivých údajů, které záznam obsahuje, pouze pro daný účel.

A. Pořízení záznamu

- ☐ ANO ☐ NE - zvukový záznam
☐ ANO ☐ NE - obrazový záznam se zvukem

B. Odborná supervize

- ☐ ANO ☐ NE - použití záznamu při odborné supervizi.

Supervizor / vymezený okruh příjemců:

C. Odborné vzdělávání poskytovatelky

- ☐ ANO ☐ NE - použití záznamu v jejím kurzu nebo výcviku.

Název kurzu, organizátor a okruh příjemců:

.....

D. Výuka vedená poskytovatelkou

- ☐ ANO ☐ NE - použití záznamu jako ukázky v uzavřené výuce.

Kurz a vymezený okruh účastníků:

7. Dobrovolnost a odvolání

Mohu souhlas odmítnout nebo kdykoliv odvolat, také jen pro některý účel. Nahrávání lze zastavit ústní žádostí během sezení. Souhlas s dalším použitím mohu odvolat osobně nebo e-mailem uvedeným na straně 1; nemusím uvádět důvod.

Odmítnutí ani odvolání nezakládá pokutu, zpětnou úhradu nebo automatické ukončení již domluvených bezplatných sezení. Souhlas se zveřejněním není podmínkou účasti. Další spolupráci domluvíme podle odborné vhodnosti a kapacity.

Po odvolání skončí zpracování pro odvolaný účel a příslušné identifikovatelné záznamy a kopie budou bez zbytečného odkladu vymazány, pokud není doložen samostatný zákonný důvod jejich nezbytného uchování. Odvolání nemění zákonnost dřívějšího zpracování. Skutečně nevratně anonymní výstup již nelze přiřadit ke klientovi.

Práva podle GDPR: Mohu žádat přístup, opravu, výmaz, omezení zpracování a za zákonných podmínek přenositelnost údajů. Mohu podat stížnost Úřadu pro ochranu osobních údajů (www.uoou.gov.cz).

Zveřejnění a podpisy

8. Volitelný souhlas s konkrétním výstupem

Tuto část lze ponechat bez souhlasu. Vyplňuje se až po seznámení klienta s přesným konečným výstupem. Souhlas s odborným použitím neopravňuje k veřejnému zveřejnění.

Popis / označení výstupu a datum jeho schválení:

.....

Rozsah ukázky, úpravy hlasu, obrazu a detailů:

.....

Účel - každou volbu označte samostatně:

- ☐ ANO ☐ NE - odborná publikace / veřejná vzdělávací ukázka
☐ ANO ☐ NE - propagace praxe PhDr. Jarmily Holáškové
☐ ANO ☐ NE - propagace Asociace terapeutických koučů

Konkrétní publikace, weby, účty a provozovatelé:

.....

Identita a role Asociace / dalších příjemců:

.....

Doba zveřejnění - od / do:

☐ ANO ☐ NE - výslovně souhlasím se zpracováním citlivých údajů obsažených ve výše označeném výstupu pro zvolené veřejné účely a se svolením k použití mé podoby a hlasu v uvedeném rozsahu.

Rozumím, že veřejný výstup může zhlédnout kdokoliv a mohou vzniknout cizí kopie. Po odvolání bude výstup odstraněn z kanálů pod kontrolou poskytovatelky a budou učiněny přiměřené kroky vůči dalším příjemcům. Úplné odstranění všech cizích kopií z internetu nelze zaručit. Nový účel nebo nový kanál vyžaduje nový souhlas.

9. Potvrzení domluvy

Prohlašuji, že mi je alespoň 18 let, rozumím vysvětleným podmínkám a svým označeným volbám, měl/a jsem prostor pro otázky a obdržím kopii tohoto formuláře. Poskytovatelka potvrzuje, že vysvětlila zvolený postup a doplnila relevantní údaje před podpisem.

Místo a datum:

Podpis klienta:

Podpis poskytovatelky:

Je-li část 8 doplněna později: schvaluji ji zvlášť dne:

Podpis klienta ke zveřejnění: