

Kontrakt

zawarty pomiędzy:

Imię i nazwisko (dalej: Klient):
lub prawnym opiekunem wskazanego Klienta tj. ur. / / r.)

Adres zamieszkania:

E-mail: nr tel:

a:
Mindflow Studio Aldona Nowakowska (dalej: Usługodawca), ul. Sadowa 2, 83-000 Juszkowo,
reprezentowanym przez Aldonę Nowakowską,
łącznie nazywanym Stronami.

1. Usługodawca oświadcza, że śledzi najnowsze informacje związane ze świadczoną pomocą terapeutyczną oraz zobowiązuje się do ciągłego rozszerzania i aktualizowania swojej wiedzy w celu stosowania najwyższego dostępnego standardu pracy.
2. Oczekiwania wobec terapii są na bieżąco ustalane przez Strony i będą realizowane przy pełnym zaangażowaniu Stron.
3. Braku woli współpracy ze strony Klienta lub brak efektów terapii wynikający z zaniechań Klienta może skutkować wygaśnięciem Kontraktu ze skutkiem natychmiastowym.
4. Odmowa lub uporczywe unikanie przez Klienta działań rekomendowanych przez Usługodawcę w postaci np. zaleceń skorzystania z zewnętrznych konsultacji psychoterapeutycznych/ psychiatrycznych/ medycznych, a mających służyć ochronie bieżącego stanu zdrowia Klienta lub jego poprawie, może skutkować wygaśnięciem Kontraktu ze skutkiem natychmiastowym.
5. Wprowadzanie Usługodawcy w błąd przez Klienta, z intencją wykorzystania faktu udziału w terapii w celach innych niż utrzymanie lub poprawa stanu zdrowia Klienta będzie skutkować wygaśnięciem Kontraktu ze skutkiem natychmiastowym.
6. Usługodawca nie jest zobowiązany do wystawiania opinii dotyczących udziału Klienta w terapii lub jej przebiegu.
7. Usługodawca zobowiązuje się do zachowania tajemnicy zawodowej, z której zwolnić go może jedynie sąd lub uzasadnione podejrzenie, że działania Klienta mogą stanowić zagrożenie dla życia / zdrowia Klienta lub innych osób. Na wypadek takich okoliczności Klient wyraża zgodę na kontakt Usługodawcy z osobą wskazaną w pkt 8 Kontraktu lub właściwymi służbami.
8. Usługodawcy w związku z prowadzoną terapią Klienta przysługuje prawo kontaktu ze wskazaną przez Klienta osobą tj.
Imię i nazwisko: Numer telefonu:
9. Klient wyraża zgodę na ujawnienie danych objętych tajemnicą na wypadek konieczności konsultacji stanu zdrowia Klienta z innym specjalistą np. psychiatrą, w zakresie dotyczącym bezpośredniej ochrony stanu zdrowia Klienta. Klient na żądanie Usługodawcy zobowiązuje się do udostępnienia dotyczącej Klienta dokumentacji w postaci m.in. opinii, zaleceń, wyników badań.
10. Wszystkie dane na temat Klienta pochodzą wyłącznie z wywiadu z Klientem lub z przekazanej przez niego dokumentacji. Usługodawca nie ma obowiązku weryfikować przekazanych przez Klienta informacji w inny dostępny sposób, a w ich interpretacji kieruje się wyłącznie dobrem Klienta. Jeśli Usługodawca zdecyduje się na pozyskanie informacji dotyczących Klienta w dowolny inny sposób zobowiązuje się poinformować o tym Klienta.
11. W momencie terapii uznanym przez Usługodawcę za dogodny Klientowi może zostać zaproponowane zastosowanie uzupełniających narzędzi terapeutycznych np. Safe & Sound Protocol™. Zastosowanie dodatkowych narzędzi nie jest obowiązkowe i każdorazowo wymaga wyrażenia zgody przez Klienta na zastosowanie narzędzia, po zapoznaniu się ze szczegółami jego działania i potencjalnego wpływu na dalsze funkcjonowanie Klienta.
12. Praca Usługodawcy jest superwizowana tj. Usługodawca zastrzega sobie prawo do konsultowania przebiegu realizowanej terapii z innym specjalistą, przy zachowaniu w tajemnicy danych osobowych umożliwiających identyfikację Klienta.
13. **Każda sesja terapeutyczna trwa maksymalnie 50 minut, a spóźnienie Klienta nie wydłuża jej trwania bez zgody Usługodawcy.**
14. **Każda sesja może zostać bezkosztowo odwołana przez Klienta nie później niż 24 godziny (1 dzień roboczy) drogą telefoniczną. W przypadku podjęcia próby odwoływania sesji przez Klienta drogą elektroniczną (SMS/ inne dostępne dla Usługodawcy media) anulowanie sesji następuje wyłącznie po potwierdzeniu ze strony Usługodawcy za pośrednictwem medium użytego do zgłoszenia.**
15. **W przypadku odwołania sesji w czasie krótszym niż 24 godziny (1 dzień roboczy) przed ustalonym terminem sesji Klient ponosi pełną opłatę za niezrealizowaną sesję oraz skutkuje utratą zarezerwowanego terminu. Umówienie kolejnej sesji wymaga ustalenia nowego terminu (dzień/godzina) z Usługodawcą.**
16. Uporczywe odwoływanie sesji może skutkować wygaśnięciem Kontraktu ze skutkiem natychmiastowym.
17. Klient bierze pełną odpowiedzialność za to czy, kiedy, w jaki sposób i z jakim skutkiem zastosuje wiedzę przekazaną przez Usługodawcę. Usługodawca zwolniony jest z odpowiedzialności za terapię, która w wyniku zaniechania lub niepożądanych działań Klienta nie przyniosła oczekiwanego efektu lub przyniosła efekt niepożądany / nieproporcjonalny do poniesionych środków.
18. Treść Kontraktu może być zmodyfikowana wyłącznie w postaci pisemnego aneksu podpisanego przez każdą ze Stron.
19. W sprawach nieuregulowanych Kontraktem znajdują zastosowanie właściwe przepisy prawa, w tym przepisy Kodeksu Cywilnego.
20. Ewentualne spory wynikłe ze stosowania Kontraktu Strony zobowiązują się rozwiązywać polubownie, a jeśli okaże się to niemożliwe, poddadzą je do rozstrzygnięcia Sądowi Powszechnemu właściwemu dla Usługodawcy.
21. Klient wyraża zgodę na otrzymywanie korespondencji elektronicznej związanej z działalnością Usługodawcy (np. faktur) drogą elektroniczną na adres e-mail wskazany w Kontrakcie. Zgoda może zostać wycofana w dowolnym terminie.
22. Brak płatności za fakturę we wskazanym na fakturze terminie skutkuje utratą zarezerwowanego terminu.
23. Kontrakt terapeutyczny został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
24. Klient podpisując Kontrakt oświadcza, że zapoznał się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, która stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego Kontraktu.

.....
podpis Usługodawcy.....
podpis Klienta