

....., dn.

Zgoda na nagranie sesji i odsłuchanie jej przez superwizora

Wyrażam zgodę na nagrywanie mojej terapii oraz zaprezentowanie wybranych fragmentów nagrań w trakcie superwizji.

Zostałam / Zostałem poinformowana, że psychoterapeuta jest zobowiązany podjąć środki zabezpieczające zbiór danych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926) o ochronie danych osobowych.

Zostałam / Zostałem poinformowany, że zgoda na nagrywanie może być w każdej chwili przeze mnie wycofana.

Podpis klienta	Podpis psychoterapeuty