



ZDRAVIE TELA A DUŠE POD JEDNOU STRECHOU

INFORMOVANÝ SÚHLAS KLIENTA

Ja, dolu podpísaný/á, týmto potvrdzujem, že som bol/a oboznámený/á s charakterom, obsahom, zameraním a rozsahom programu „Zdravie tela a duše pod jednou strechou“ realizovaného v centre ENOIA – Centrum celého človeka.

Rozumiem, že program je zameraný na komplexnú podporu zdravia prostredníctvom psychoterapie, fyzioterapie, konzultácie s lekárom v špecializácii FBLR a doplnkových terapeutických postupov. Program nenahrádza akútnu zdravotnú starostlivosť.

Bolo mi vysvetlené, že výsledky programu môžu byť individuálne a závisia od viacerých faktorov vrátane môjho zdravotného stavu, spolupráce a pravidelnej účasti.

Súhlasím so spracovaním osobných údajov v rozsahu potrebnom na realizáciu programu, vedenie dokumentácie a vyhodnotenie jeho účinnosti, a to v súlade s platnou legislatívou o ochrane osobných údajov.

Súhlasím so zaradením do hodnotenia účinnosti programu formou vstupného a výstupného dotazníka a beriem na vedomie, že získané údaje budú použité výhradne na účely vyhodnotenia programu, anonymne a v súlade s platnými právnymi predpismi.

Súhlasím s účasťou na programe a zaväzujem sa absolvovať jednotlivé časti programu podľa dohodnutého harmonogramu. Beriem na vedomie, že neúčasť alebo predčasné ukončenie programu môže ovplyvniť jeho výsledok.

Bol/a som informovaný/á o cene programu a podmienkach úhrady. Potvrdzujem, že som mal/a možnosť klásť otázky a všetkým informáciám som porozumel/a.

Tento súhlas udeľujem slobodne, vážne a bez nátlaku.

Meno a priezvisko klienta: _____

Dátum: _____

Podpis klienta: _____