



## **DOHODA O SPOLUPRÁCI** pro poskytování psychologických služeb

**POSKYTOVATEL SLUŽEB** /správce údajů  
RC RADOST o.p.s., Kpt. Nálepky 2393, Tábor  
Zástupce: Bc. Markéta Brynychová, ředitelka  
E-mail: info@rcradost.cz

**PSYCHOLOGICKÁ PORADNA**  
E-mail: poradna@rcradost.cz  
Telefon: +420 778 407 724  
Poradce:

### 1. PŘEDMĚT DOHODY

Spolupráce je zahájena vytvořením cíle konzultací (tzv. zakázky) a jeho následným naplňováním dle možností klienta a poskytovatele služeb.

Poskytovatel služeb zaručuje svým klientům nestrannost a diskrétnost.

**Konzultace trvá 60 minut.** Při zpoždění klienta o více než 15 minut se konzultace ruší.

**Poskytovatel služeb není zdravotnickým zařízením, neposkytuje diagnostiku ani soudně-znaleckou činnost.**

### 2. ÚHRADA NÁKLADŮ ZA SLUŽBY

**Psychologické poradenství je poskytováno za dotovanou cenu v rozsahu 10-ti setkání pro rodinu za rok.** V případě potřeby delší spolupráce v daném roce může klient využívat služeb poradny za plnou cenu. Konzultace jsou hrazeny v hotovosti dle aktuálního ceníku služeb.

**Domluvené termíny konzultací jsou závazné. Pokud se klient nemůže konzultace zúčastnit, telefonicky informuje poskytovatele služeb nejpozději den předem do 14 hodin.** Pokud se klient nedostaví na konzultaci bez včasné omluvy, uhradí cenu ušlé konzultace na dalším setkání.

### 3. PRÁVA A POVINNOSTI KLIENTA

**Klient má právo na anonymní konzultaci.**

**Pro práci s dětským klientem dává zákonný zástupce souhlas podpisem této dohody.** Zákonní zástupci mají povinnost se vzájemně o zahájení spolupráce informovat a předat si kontakt na poskytovatele služeb. Spolupráce s dětským klientem je možná, pouze pokud s ní dítě samo souhlasí. Dítě může spolupráci kdykoliv přerušit.

**Klient má právo projevit přání, připomínku či stížnost** na poskytované služby. Pravidla pro řešení námětů, připomínek a stížností jsou klientům k dispozici na nástěnce u vstupu do psychologické poradny.

### 4. PRÁVA A POVINNOSTI POSKYTOVATELE

**Poradce pověřený poskytovatelem k výkonu služeb je vázán mlčenlivostí, vyjma oznamovací povinnosti.** Poradce se zavazuje dodržovat etický kodex psychologické profese.

Poradce může konzultovat, v rámci zkvalitňování služeb, průběh spolupráce s klientem na intervizi či supervizi za předpokladu, že je zachována anonymita klienta.

## 5. ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

**Osobní údaje klienta jsou shromažďovány a zpracovávány v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a nařízením (EU) 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen „GDPR“), výhradně za účelem řádného poskytování psychologických služeb a jejich dofinancování.**

Osobní údaje nebudou předány žádné další osobě, s výjimkou subjektů oprávněných provádět u zpracovatele osobních údajů kontrolní činnost na základě zvláštních předpisů.

Správce údajů zpracovává osobní údaje po dobu spolupráce s klientem a uchovává je po dobu deseti (10) let od skončení dotačních projektů pro rok 2018.

**Klient má podle výše uvedených právních předpisů o ochraně osobních údajů právo:** vyžádat si informaci o tom, jaké osobní údaje jsou o něm zpracovávány; vyžádat si opravu nebo doplnění svých osobních údajů; žádat výmaz osobních údajů, pro jejichž zpracování již dále není důvod, popř. žádat omezení zpracování osobních údajů; žádat umožnění přenesení zpracovávaných údajů; dostat odpověď na svou žádost adresovanou správci údajů bez zbytečného odkladu, v každém případě do jednoho měsíce od obdržení žádosti správcem; podat stížnost dozorovému úřadu (Úřad pro ochranu osobních údajů), pokud se domnívá, že zpracováním jeho osobních údajů je porušeno GDPR.

**Správce údajů je oprávněn požadovat prokázání totožnosti klienta za účelem zamezení přístupu a uplatňování práv neoprávněnými osobami.** Pro uplatňování práv klient uvádí níže i své datum narození, avšak jedná se o nepovinný údaj.

### KLIENT /zákonný zástupce

Jméno a příjmení:	Jméno a příjmení:
Datum narození:	Datum narození:
Město:	Město:
Telefon:	Telefon:

### DÍTĚ

Jméno a příjmení:	Jméno a příjmení:
Datum narození:	Datum narození:

Podpis klienta /zákonného zástupce .....

Podpis klienta /zákonného zástupce .....

Datum .....

Podpis poradce .....