



PROGRAM PSYCHOLOGICZNO-TERAPEUTYCZNY DLA OSÓB STOSUJĄCYCH PRZEMOC DOMOWĄ

Kontrakt terapeutyczny

Zawarty między:

-- uczestnik Programu psychologiczno-terapeutycznego dla osób stosujących przemoc domową
-- pracownik Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Tomyslu – osoba prowadząca Program

Program psychologiczno-terapeutyczny dla osób stosujących przemoc domową trwa 40 godzin zegarowych realizowanych podczas spotkań indywidualnych (minimum jedno spotkanie w tygodniu). Spotkania w ramach Programu odbywać się będą w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Tomyslu przy ul. Poznańskiej 30. Uczestnictwo w Programie jest bezpłatne. Warunkiem ukończenia Programu i wystawienia stosownego zaświadczenia jest obecność uczestnika w co najmniej 95% godzinach Programu. Dopuszcza się 2 nieobecności w Programie (jeżeli umówione spotkanie zostanie przełożone przez uczestnika min. dzień wcześniej, to nie uznaje się tego zdarzenia jako nieobecność). W okresie do trzech lat od ukończenia Programu prowadzony będzie monitoring funkcjonowania uczestnika Programu w relacjach z jego otoczeniem.

Pan/Pani..... zobowiązany/zobowiązana jest do:

- Aktywnego uczestnictwa w Programie.
- Przestrzegania punktualności względem umówionych terminów i godzin spotkania.
- Zachowania trzeźwości podczas spotkania.
- Telefonicznego odwołania spotkania.
- Złożenia pisemnej rezygnacji z udziału w Programie.
- Nieużywania telefonu komórkowego w trakcie trwania wizyty.
- Przestrzegania zasad współżycia społecznego.

Pan/Pani..... (osoba prowadząca Program)

zobowiązana jest do:

- Nieprzekazywania informacji na temat treści pracy z Klientem osobom trzecim.
- Punktualności rozpoczynania i kończenia spotkania.
- Udzielenia uczestnikowi Programu informacji zwrotnych.
- Przygotowanie materiałów niezbędnych do pracy w ramach Programu.



POWIATOWE CENTRUM
POMOCY RODZINIE
w Nowym Tomyślu

Ponadto obie strony zobowiązane są do nierejestrowania spotkań przy pomocy narzędzi takich jak: kamera, dyktafon, telefon, komputer itp.

W trakcie przerw między sesjami możliwy jest kontakt telefoniczny między uczestnikiem, a osobą prowadzącą tylko w sprawach organizacyjnych.

W sytuacji niewywiązywania się stron z zawartego kontraktu, możliwe jest jego rozwiązanie.

Niestosowanie się do zasad współżycia społecznego wobec pracowników PCPR, nietrzeźwość podczas spotkania, notoryczne używanie telefonu podczas sesji i/lub ich nagrywanie stanowi powód do wykluczenia uczestnika z udziału w Programie.

Każda zmiana ustaleń, wymaga pisemnej zgody obu stron.

Kontrakt ten został przygotowany w dwóch, jednakowych egzemplarzach dla każdej ze stron.

.....
Data i podpis uczestnika

.....
Data i podpis osoby prowadzącej

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO), obowiązującego od 25 maja 2018 r., informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Tomyślu, ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomyśl. Kontakt z administratorem jest możliwy także za pomocą adresu mailowego: pcpr@powiatnowotomyski.pl.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Aleksandra Cnota-Mikołajec. Kontakt z inspektorem jest możliwy za pomocą adresów mailowych: aleksandra@eduodo.pl lub iod@eduodo.pl.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia kontraktu terapeutycznego w związku z udziałem w programie psychologiczno-terapeutycznym na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO, ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej,
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:
 - a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
 - b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z administratorem przetwarzają jego dane osobowe,
 - c) podmioty realizujące zadania Administratora Danych Osobowych, takie jak: operator pocztowy, bank, dostawca oprogramowania dziedzinowego.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 3. W przypadkach, w których wymagają tego przepisy ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach - przez czas określony w tych przepisach,
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych,
7. Ma Pani/Pan prawo żądania od Administratora:
 - a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich pierwszej kopii,
 - b) do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
 - c) do usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania danych na podstawie art. 17 RODO oraz art. 18 RODO,
 - d) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na zasadach opisanych w art. 21 RODO,
 - e) do przenoszenia danych, zgodnie z art. 20 RODO,
 - f) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,

W celu skorzystania oraz uzyskania informacji dotyczących praw określonych powyżej (lit. a-f) należy skontaktować się z Administratorem lub z Inspektorem Ochrony Danych.

8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ustawy o ochronie danych osobowych, a od 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,

9. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami jest obowiązkowe. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zawarcia kontraktu związanego z udziałem w programie psychologiczno-terapeutycznym.

10. Państwa dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....
Data i podpis uczestnika