

.....
(miejsowość, data)

**Zgoda na nagranie video sesji psychoterapeutycznej
do wglądu przez superwizora
Wielkopolskiego Towarzystwa Terapii Systemowej**

Ja,, wyrażam zgodę na nagrania sesji terapeutycznych prowadzonych przez Panią/Pana i wykorzystanie tego materiału do podnoszenia kwalifikacji psychoterapeuty (superwizja i procedura certyfikacyjna Wielkopolskiego Towarzystwa Terapii Systemowej).

Pani/Pan zobowiązuje się podjąć środki zabezpieczające zbiór danych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. (tekst jednolity Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926) o ochronie danych osobowych.

Zgoda na nagranie może być wycofana. W takiej sytuacji Pani/Pan jest zobowiązana/y w mojej obecności zniszczyć nagranie. Wszystkie nagrania zostaną zniszczone po zakończeniu procesu certyfikacji.

.....
(podpis)