



REGULAMIN ŚWIADCZENIA WSPARCIA TERAPEUTYCZNEGO

1. Oferta przedstawiona na www.annazujewska.pl dotyczy indywidualnego i/lub grupowego wsparcia terapeutycznego osób dorosłych oraz dzieci i młodzieży, przy czym dorośli oraz młodzież, która ukończyła 16 rż. odbierają wsparcie samodzielnie, a pozostała młodzież oraz dzieci odbierają wsparcie w obecności osoby dorosłej - rodzica lub prawnego opiekuna lub indywidualnie za jego pisemną zgodą. Wzór zgody stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.
2. Wsparcie odbywa się w oparciu o zawarty indywidualnie z Klientem kontrakt oraz kodeks etyczno-zawodowy terapeuty, ze szczególnym uwzględnieniem zasady poufności procesu terapeutycznego. Jedynym odstępstwem od tej zasady jest sytuacja bezpośrednio zagrażająca życiu lub zdrowiu Klienta.
3. Wizyty umawiane są w gabinecie w Poznaniu przy ul. Szpitalnej 9/22 lub online, na platformie uzgodnionej z Klientem. W szczególnych przypadkach dopuszcza się wizyty w miejscu wezwania, np. w miejscu zamieszkania Klienta, w przestrzeni publicznej, itp.

UMAWIANIE / POTWIERDZENIE / ODWOŁANIE / ZMIANA TERMINU WIZYTY

1. Umawiając wizytę Klient podaje swoje dane kontaktowe (imię i nazwisko, nr telefonu oraz adres e-mail). Podane dane osobowe są chronione zgodnie z obowiązującymi zasadami prawa oraz rozporządzeniem RODO. Przekazując dane kontaktowe Klient wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu nawiązania kontaktu i umówienia wizyty przez firmę Anna Zujewska, reprezentowaną przez Annę Zujewską (właścicielka).
2. W celu umówienia wizyty należy skorzystać z formularza kontaktowego na stronie www.annazujewska.pl napisać maila na adres anna.zujewska@gmail.com lub zadzwonić / napisać SMS pod numer +48 509 102 375.
3. W przypadku skorzystania z formularza zgłoszeniowego, poza danymi kontaktowymi, należy podać rodzaj, preferowaną lokalizację, czas wizyty oraz wybrać preferowaną formę kontaktu.
4. Po przesłaniu formularza / zapytania mailowego / SMS, na podane dane kontaktowe najpóźniej w ciągu jednego dnia roboczego, Klient otrzymuje dwie propozycje terminów wizyty do wyboru.
5. Po wybraniu terminu i potwierdzeniu go przez Klienta następuje jego rezerwacja.
6. Dzień przed pierwszą wizytą zgodnie ze wskazaną formą kontaktu, Klient otrzymuje przypomnienie o umówionym terminie wizyty.
7. Na wizytę należy przyjść 5 minut wcześniej przed umówioną godziną spotkania, być w stanie trzeźwości, wyłączyć lub wyciszyć telefon komórkowy.
8. W przypadku spóźnienia się na umówioną wizytę, jej czas nie jest przedłużany a opłata nie ulega zmniejszeniu.



9. Wizytę można odwołać / przełożyć na inny termin bezkosztowo do 24 godzin przed planowanym terminem wizyty, na drodze kontaktu telefonicznego, dzwoniąc lub wysyłając SMS na numer 509102375.
10. Jeśli przełożeniu z zachowaniem minimum 24h, ulega opłacona z góry wizyta, wówczas opłata przechodzi na poczet kolejnej wizyty.
11. Istnieje możliwość zamiany wizyty stacjonarnej na wizytę online.
12. Nieodwołanie wizyty w wyznaczonym terminie lub niestawienie się na wizytę wcześniej potwierdzoną skutkuje koniecznością uiszczenia opłaty w wysokości 100% kosztów wizyty terapeutycznej zgodnej z aktualnym cennikiem znajdującym się w Regulaminie (w przypadku realizacji karnetu zostanie zaznaczone zrealizowanie wizyty).

PŁATNOŚĆ ZA WIZYTY

1. Płatności za wizytę należy dokonać zgodnie z cennikiem zawartym w Regulaminie przed wizytą przelewem na konto:

ING Bank 23 1050 1520 1000 0097 7363 2725 Anna Zujewska

w tytule wpisując swoje dane oraz rodzaj wizyty. W przypadku dokonania płatności w dniu wizyty należy okazać do wglądu potwierdzenie dokonania przelewu.

2. Dopuszcza się dokonanie płatności gotówką w gabinecie lub płatność BLIK na nr 509102375 lub odroczenie płatności (faktura z terminem płatności). Aby otrzymać fakturę VAT Klient powinien przekazać dane niezbędne do jej wystawienia oraz poinformować o tym przed rozpoczęciem wizyty.
3. Jeśli opłacona z góry wizyta zostanie odwołana lub przełożona w wyznaczonym terminie (minimum 24h wcześniej), wówczas opłata przechodzi na poczet kolejnej wizyty. Jeżeli Klient nie stawiał się na umówioną wizytę lub odwołał ją zbyt późno, opłatę za wizytę należy uiszczyć normalnie, a Klient może zarezerwować kolejny termin wyłącznie po opłaceniu wizyty z góry.
4. Zastrzega się prawo do indywidualnego ustalenia cen z Klientem, w zależności od częstotliwości spotkań.

CENNIK (obowiązujący od 01.01.2024 r.)

1. Konsultacja
1 wizyta=50 min - 200 zł / wizytę
2. Terapia indywidualna w nurcie TSR
1 wizyta=50 min - 180 zł / wizytę
3. Coaching zawodowy / Life coaching
1 wizyta=50 min - 180 zł / wizytę



4. Terapia dzieci i młodzieży
Pierwsza wizyta z rodzicami / opiekunami 60 min - 200 zł / wizytę;
Wizyta dziecka: 1 wizyta=50 min - 160-180 zł / wizytę
Wizyty konsultacyjne z rodzicami / opiekunami - 50 min - 180 zł / wizytę
5. Coaching rodzicielski / Terapia par
1 wizyta=60 min - 200 zł / wizytę
6. Terapia funkcji poznawczych
Pierwsza wizyta 1,5h (diagnoza funkcji poznawczych) - 250 zł/ wizytę
Kolejne wizyty 1h:
 - wizyta indywidualna 150 zł/os/wizytę;
 - wizyta w parze - 70zł/os/wizytę
7. Trening Umiejętności Społecznych dzieci i młodzieży
Pierwsza wizyta 1,5h (diagnoza) - 250 zł/ wizytę
Kolejne wizyty 1h:
 - wizyta indywidualna 160 zł/os/wizytę;
 - wizyta w parze - 80zł/os/wizytęPakiety:
 - trening indywidualny miesięczny (4 spotkania): 600 zł/os/m-c
 - trening w parach (4 spotkania): 300 zł/os/m-c

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Klient umawiający się na wizytę jest zobowiązany zapoznać się z Regulaminem dostępnym na stronie www.annazujewska.pl lub udostępnionym w gabinecie przy ul. Szpitalnej 9/22 w wersji papierowej.
2. W niektórych przypadkach, po rozpoznaniu sytuacji, terapeuta może nie podjąć się współpracy z Klientem. W takim wypadku, zgodnie ze standardami obsługi, Klient zostaje przekierowany do innego terapeuty, specjalizującego się w zgłaszonym problemie.
3. Gabinet nie wystawia zaświadczeń ani opinii do instytucji (szkoły, sądy, itp.), a notatki wykonywane podczas sesji służą tylko i wyłącznie w celach zachowania ciągłości procesu terapeutycznego i są trwale niszczone po upływie maksymalnie 90 dni od ich sporządzenia.
4. Zastrzega się prawo do dokonywania zmian Regulaminu, jak również wprowadzania modyfikacji cen za świadczone usługi o wskaźnik inflacji i aktualny poziomu wynagrodzeń i kosztów prowadzenia działalności gospodarczej.



Załącznik nr 1

Formularz zgody rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka we wsparciu indywidualnym terapeutycznym / psychologicznym

Rodzic/opiekun ustawowy dziecka:
(imię i nazwisko)

Stosunek przedstawiciela ustawowego do małoletniego:
(np. matka, ojciec)

Wyrażam zgodę na objęcie pomocą terapeutyczną / psychologiczną mojego dziecka:
(imię i nazwisko, oraz wiek dziecka)

która odbywać się będzie w umówionych indywidualnie terminach w gabinecie Anna Zujewska - Peculiaris, ul. Szpitalna 9/22 w Poznaniu / online.

Równocześnie oświadczam, że zapoznałam_em się z regulaminem świadczenia wsparcia dostępnym na stronie www.annazujewska.pl

Poznań,.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)