

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH SZCZEGÓLNEJ KATEGORII

Tak, na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO **wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez **Centrum Zdrowia Psychicznego HarmonJa s.c. z siedzibą w Gdyni (81-540), Aleja Zwycięstwa 250, NIP: 9571109611, REGON: 381203972 (dalej: Centrum)** danych osobowych szczególnej kategorii, obejmujące informacje dotyczące:

- pochodzenia rasowego lub etnicznego,
- poglądów politycznych, przekonań religijnych lub światopoglądowych,
- przynależność do związków zawodowych,
- danych biometrycznych,
- danych dotyczących zdrowia, seksualności i orientacji seksualnej

w celu realizacji usług psychologicznych świadczonych przez Centrum.

Zostałem poinformowany/a, że powyższe dane są zbierane w ramach korzystania przeze mnie z usług świadczonych przez Centrum tj. w celu skorzystania z pomocy psychologicznej, doradztwa psychologicznego i świadczeń medycznych. Wiem, że wyrażenie zgody jest całkowicie dobrowolne i mogę ją w każdym momencie wycofać, jednak bez dostępu do powyższych danych, Centrum nie ma możliwości prawidłowego świadczenia usług.

Mam świadomość, że cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.

Tak, zgadzam się na przekazywanie moich danych osobowych szczególnej kategorii przez Centrum supervisorowi w ramach procesu superwizji, która polega na nadzorowaniu jakości pracy i wsparciu merytorycznym psychologa przez bardziej doświadczonego psychologa. Celem superwizji jest poprawa jakości świadczenia usług w oparciu o kodeks etyki. Zostałem/am poinformowany/a o tym, że podczas superwizji psychoterapeuta **nie ujawni** żadnych informacji umożliwiających zidentyfikowanie mnie jako pacjenta.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są przekazane dobrowolnie.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej wynikającej z art. 13 RODO.

---

(data, podpis)