

.....
miejsowość, data

ZGODA NA NAGRYWANIE SESJI SUPERWIZYJNYCH

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nagrywanie oraz przedstawienie prowadzonych sesji superwizyjnych mojej pracy terapeutycznej na potrzeby kształcenia oraz egzaminu do certyfikatu superwizora przez superwizora aplikanta RSPU Pana/Panią

Nagranie będzie przechowywane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celu superwizji, a następnie zostanie trwale i nieodwracalnie usunięte.

Zostałem/am poinformowany/a, że zgoda na nagrywanie może być w każdej chwili wycofana, przy czym cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Formularz zgody sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla osoby superwizowanej oraz superwizora aplikanta.

.....
(podpis osoby superwizowanej)

.....
(podpis superwizora aplikanta)