ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

Является документом ограниченного доступа и распространения, требующего обеспечения конфиденциальности.

Хранится у специалиста.
Экземпляр единственный.

Я._____, (ФИО полностью) подтверждаю добровольность участия в психологическом консультировании, психотерапевтической помощи, психоаналитической работе, исследовательской деятельности проводимой специалистом

Ознакомлен с правилами анонимности и конфиденциальности в психологическом консультировании, психотерапевтической помощи, психоаналитической работе, супервизии и использовании предоставляемых мной материалов.

Добровольно и осознанно даю разрешение на (ненужное зачеркнуть):

1. Супервизию моего случая в профессиональной среде, с целью повышения качества проводимой работы;
2. Аудио и (или) видеозапись супервизии;
3. Аудио и (или) видеозапись терапевтического процесса;
4. Использование предоставленных мной материалов с целью обучения студентов;
5. Публикацию случая нашей совместной работы в профессиональной литературе.

ПОДПИСИ СТОРОН

Психолог_____/_____/
Подпись Ф.И.О.

Клиент_____/_____/
Подпись Ф.И.О.

Дата_____