

REGULAMIN ZAJĘĆ KOMERCYJNYCH

Imię i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia:

Numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego dziecka:

Lp.	Rodzaj odbywanej terapii	Data rozpoczęcia terapii
1.		
2.		
3.		
4.		

1. Terapia trwa 50 minut, podczas których może odbyć się również konsultacja z rodzicem/omówienie terapii.
2. Spotkania terapeutyczne mogą być wydłużane lub skracane, cena spotkania ustalana jest wtedy indywidualnie.
3. Rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego klienta jest zobowiązany do punktualnego przyprowadzania i odbierania dziecka z terapii.
4. W przypadku spóźnienia klienta na zajęcia terapeutyczne, czas ich trwania zostaje skrócony o ilość minut spóźnienia.
5. Jeśli klient nie może stawić się w wyznaczonym terminie na umówione spotkanie, to jest on zobowiązany do bezzwłocznego powiadomienia o tym placówki z co najmniej 24-godzinnym okresem wyprzedzenia. W przypadku narażenia specjalisty na niewykorzystanie czasu przeznaczonego na pracę z klientem, klient wnosi opłatę rekompensującą (100% kwoty spotkania).
6. Klient zobowiązuje się do uiszczenia opłaty za zajęcia:
 - jednorazowo przed zajęciami,
 - jednorazowo po zajęciach,
 - z dołu za cały miesiąc do końca bieżącego miesiąca.Płatności dokonuje się w formie gotówki lub przelewem na numer konta:
22 1050 1025 1000 0092 5194 6217
ING Bank Śląski
Tytułem: Imię i nazwisko dziecka, data/daty i rodzaj terapii np. „Jan Kowalski, 1.04.2025, 8.04.2025, 15.04.2025, psycholog”
Opłacone zajęcia, odwołane 24 h przed spotkaniem przechodzą na kolejny miesiąc kalendarzowy.
7. Klient przed rezygnacją z długoterminowych usług placówki powinien poinformować o tym terapeutę z wyprzedzeniem, w celu wspólnego ustalenia terminu zakończenia terapii.
8. W uzasadnionych przypadkach placówka może odmówić lub zaprzestać świadczenia usług. Decyzję o odmowie lub zaprzestaniu usług podejmuje dyrektor.

Zostałem poinformowany o przysługującym mojej osobie prawie dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania, a także innych informacjach wynikających z art.. 13 RODO.

.....

(podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)