Klientkontrakt

Firmanavn/logo/org.nr.

Når du signerer denne kontrakten, har du inngått en avtale om samtaleterapi (eller coaching).
Vi starter med\_\_\_\_(antall) møter/samtaler/timer som vil foregå \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(sted)

Etter en gjensidig evaluering avtaler vi videre møter og hyppighet av disse.

*Medlem av utøverorganisasjon*
Jeg er medlem av Norsk Psykosynteseforening. Dette innebærer at jeg har sluttet meg til en rekke kvalitetssikrende ordninger som å motta veiledning på mitt arbeid og å være ansvarsforsikret.
Som medlem er jeg forpliktet til å utøve min virksomhet i henhold til foreningens etiske retningslinjer og til de lover, forskrifter og regler som til enhver tid gjelder.

*Taushetsplikt*
Jeg opptrer lojalt med mine klienter og overholder taushetsplikten. Denne gjelder også i forbindelse med veiledning og etter at terapien er avsluttet. Kun du selv kan gi samtykke til at opplysninger underlagt taushetsplikt kan gis til andre.

*Pris*
Pris ved avtaleinngåelse er xxxxx

Du betaler til xxxxx
Timeprisen kan reguleres med 3 måneders varsel.
Timer avbestilt senere enn 24 timer før avtalt tid betales i sin helhet.

*Klientens kontakt/personopplysninger*

Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fødselsdato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tlf.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Epost: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Personopplysninger*
Personopplysninger som lagres er underlagt norsk personvernlovgivning.
Du som klient kan til enhver tid få innsyn i og kopi av sine personopplysninger, endre disse, eller be om sletting.
Personopplysninger oppbevares så lenge det er nødvendig for å oppfylle behandlingsformålet.

*Arbeidsdokumentasjon*
Arbeidsdokumentasjon oppbevares slik at uvedkommendes innsyn eller tilgang er ikke er mulig.

*Samtykker*Samtykker kan når som helst trekkes tilbake.

*Samtykke til kommunikasjon via SMS*Hensikten med dette samtykket er primært å kunne stille spørsmål eller gi beskjeder i forbindelse med timeavtaler, som endringer, avlysninger, forsinkelser etc. Meldingene skal ikke inneholde sensitive opplysninger

*Samtykke til kommunikasjon via e-post*Hensikten med dette samtykket er primært å administrere timeavtaler. E-post skal ikke inneholde sensitive opplysninger.

Sted/dato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

signatur klient signatur terapeut