

ZGODA NASTOLATKA NA UCZESTNICTWO W SPOTKANIACH Z TERAPEUTĄ

Ja, niżej podpisany/a,

Imię i nazwisko: ,

data urodzenia:,

oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo w spotkaniach z terapeutą prowadzonych
za pośrednictwem platformy **RISIFY**.

Zostałem/am poinformowany/a o charakterze spotkań, ich celu oraz przebiegu. Rozumiem,
że udział w terapii wymaga regularności, współpracy z terapeutą oraz mojego aktywnego
zaangażowania.

Podpis i data

.....