PLAZAMED SP. Z O.O.
ul. Zagnańska 94/7, 25-558 Kielce | 784 120 302 | e-mail: plazamed.kielce@gmail.com

REGULAMIN KONSULTACJI PEDAGOGICZNYCH

§1 Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa zasady korzystania z usług pedagogicznych świadczonych w placówce, obejmujących: poradnictwo pedagogiczne, konsultacje pedagogiczne wychowawczo-dydaktyczne oraz terapię Instrumental Enrichment.
2. Usługi mają charakter indywidualny i są dostosowywane do potrzeb, wieku, możliwości oraz aktualnej sytuacji osoby korzystającej ze wsparcia.
3. Celem konsultacji jest udzielenie specjalistycznego wsparcia pedagogicznego, rozpoznanie trudności oraz wskazanie możliwych sposobów dalszego postępowania.
4. Skorzystanie z usługi jest równoznaczne z akceptacją niniejszego regulaminu.

§2 Zakres świadczonych usług

1. Poradnictwo pedagogiczne obejmuje konsultację dotyczącą trudności edukacyjnych, wychowawczych, rozwojowych lub organizacyjnych oraz przekazanie zaleceń adekwatnych do zgłaszanego problemu.
2. Konsultacje pedagogiczne wychowawczo-dydaktyczne obejmują wsparcie w zakresie funkcjonowania dziecka lub ucznia w środowisku domowym i edukacyjnym, trudności wychowawczych, organizacji nauki oraz doboru odpowiednich metod pracy.
3. Terapia Instrumental Enrichment jest formą oddziaływań ukierunkowanych na rozwijanie i usprawnianie procesów poznawczych oraz umiejętności uczenia się, zgodnie z zakresem i metodyką prowadzonych zajęć.
4. Zakres usługi jest ustalany indywidualnie i może zostać zmieniony w zależności od potrzeb osoby korzystającej ze wsparcia.

§3 Czas trwania konsultacji

1. Każda konsultacja lub spotkanie w ramach usług objętych niniejszym regulaminem trwa 50 minut.
2. Czas obejmuje bezpośrednią pracę ze specjalistą oraz czynności niezbędne do realizacji danego spotkania.
3. W przypadku spóźnienia osoby korzystającej z usługi czas spotkania może zostać odpowiednio skrócony, bez zmniejszenia należności.

§4 Umawianie i potwierdzanie wizyt

1. Każde spotkanie wymaga wcześniejszego umówienia terminu.
2. Termin wizyty może wymagać potwierdzenia najpóźniej dzień przed planowanym spotkaniem.
3. Brak potwierdzenia może skutkować anulowaniem zarezerwowanego terminu.
4. Po potwierdzeniu termin jest zarezerwowany dla konkretnej osoby.

§5 Odwoływanie wizyt i nieobecność

1. Wizytę można odwołać bezpłatnie najpóźniej dzień przed planowanym terminem.
2. Odwołanie wizyty w dniu jej realizacji lub niepojawienie się na spotkaniu może skutkować obowiązkiem uiszczenia opłaty za zarezerwowany termin, zgodnie z aktualnym cennikiem placówki.
3. W sytuacjach nagłych i losowych, takich jak choroba lub wypadek, placówka może odstąpić od pobrania opłaty. Każdy przypadek jest rozpatrywany indywidualnie.
4. Zmiana planów lub brak gotowości do udziału w spotkaniu nie stanowią sytuacji losowej.

§6 Organizacja zajęć z dzieckiem

1. W przypadku usług świadczonych na rzecz osoby małoletniej rodzic lub opiekun prawny zobowiązany jest do przekazania specjaliście rzetelnych informacji dotyczących funkcjonowania dziecka oraz istotnych informacji mogących mieć wpływ na przebieg pracy.
2. Rodzic lub opiekun prawny powinien współpracować ze specjalistą w zakresie realizacji zaleceń dotyczących pracy z dzieckiem.
3. W zależności od charakteru usługi specjalista może przekazywać rodzicowi lub opiekunowi wskazówki do pracy z dzieckiem poza placówką.

§7 Przebieg konsultacji i współpraca

1. Specjalista może przeprowadzić wywiad, analizę zgłaszanych trudności, obserwację funkcjonowania oraz zaproponować odpowiednie działania pedagogiczne.
2. W przypadku stwierdzenia potrzeby dalszej diagnostyki lub konsultacji specjalistycznej może zostać zalecona konsultacja z psychologiem, pedagogiem specjalnym, logopedą, fizjoterapeutą, lekarzem lub innym specjalistą.
3. Skuteczność podejmowanych działań zależy również od systematycznej współpracy oraz realizowania zaleceń.

§8 Opinie, zaświadczenia i dodatkowa dokumentacja

1. Sporządzenie pisemnej opinii pedagogicznej, zaświadczenia, informacji o funkcjonowaniu lub innego dokumentu wymagającego dodatkowej pracy specjalisty może stanowić usługę dodatkowo płatną.
2. Koszt oraz termin przygotowania dokumentu ustalane są indywidualnie, zgodnie z aktualnym cennikiem placówki.

PLAZAMED SP. Z O.O.
ul. Zagnańska 94/7, 25-558 Kielce | 784 120 302 | e-mail: plazamed.kielce@gmail.com

§9 Płatności

1. Opłata za usługę pobierana jest zgodnie z aktualnym cennikiem placówki.
2. Placówka przyjmuje płatności gotówką, kartą lub przelewem.
3. Brak uregulowania należności może skutkować odmową realizacji kolejnych spotkań.

§10 Bezpieczeństwo i odpowiedzialność

1. Osoba korzystająca z usługi lub jej rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest do przekazania informacji o okolicznościach mogących mieć znaczenie dla bezpieczeństwa lub prawidłowego przebiegu zajęć.
2. Specjalista może przerwać spotkanie, jeżeli jego dalsze prowadzenie byłoby niezasadne lub mogłoby zagrażać bezpieczeństwu osoby korzystającej z usługi albo innych osób.

§11 Postanowienia końcowe

1. Placówka zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian w niniejszym regulaminie.
2. Aktualna wersja regulaminu jest dostępna w placówce oraz, w przypadku jej udostępnienia, na stronie internetowej placówki.
3. Regulamin nie ogranicza praw osób korzystających z usług wynikających z obowiązujących przepisów prawa.
4. Regulamin wchodzi w życie z dniem jego opublikowania.

Klauzula informacyjna RODO

1. Administratorem danych osobowych jest Administratorem danych osobowych jest PLAZAMED SP. Z O.O., ul. Zagnańska 94/7, 25-558 Kielce, NIP: 9592040729, REGON: 388168078.
2. Dane przetwarzane są w celu realizacji usług pedagogicznych, prowadzenia wymaganej dokumentacji oraz kontaktu z osobą korzystającą z usług lub jej rodzicem/opiekunem prawnym.
3. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji usługi.
4. Osobie, której dane dotyczą, przysługują prawa wynikające z obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych, w tym prawo dostępu do danych, ich sprostowania oraz wniesienia skargi do Prezesa UODO.
5. Dane przechowywane są przez okres wymagany przepisami prawa.
6. Dane mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym oraz specjalistom uczestniczącym w udzielaniu pomocy, w zakresie zgodnym z obowiązującymi przepisami.

Kielce,……. …..…….

(data) Podpis pacjenta i/lub rodzica / opiekuna prawnego

PLAZAMED SP. Z O.O.
ul. Zagnańska 94/7, 25-558 Kielce | 784 120 302 | e-mail: plazamed.kielce@gmail.com