

REGULAMIN GABINETU LOGOPEDA-WŁOCHY

obowiązuje od 1.09.2026 r.

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy regulamin określa zasady świadczenia usług logopedycznych w gabinecie logopedycznym **Logopeda-Włochy**.
2. Rezerwacja wizyty oznacza akceptację niniejszego Regulaminu i Cennika.
3. Właścicielem gabinetu jest Kamila Potocka-Pirosz prowadzącą działalność zarejestrowaną pod nazwą Indywidualna Praktyka Logopedyczna Kamila Potocka-Pirosz, na ul. Chrościckiego 4, w Warszawa, NIP: 5222861372.
4. Kontakt z logopedą możliwy jest poprzez e-mail: **k.potockapirosz@gmail.com** oraz telefon: **511-123-999**.
5. Gabinet świadczy usługi logopedyczne dla dzieci i dorosłych zgodnie z aktualną wiedzą naukową i praktyką logopedyczną.
6. Gabinet oferuje: a) Diagnostykę logopedyczną, b) Konsultację logopedyczną c) Terapię logopedyczną. Zakres i czas usług dostosowywany jest do potrzeb pacjenta.

II. ZASADY UMAWIANIA WIZYT I PŁATNOŚCI

1. Wizyty umawiane są telefonicznie lub mailowo.
2. Terapia logopedyczna trwa 30 min. lub 45 min., konsultacja logopedyczna trwa od 45 do 60 min. Zajęcia rozpoczynają się punktualnie o ustalonej godzinie.
3. Na zajęcia mogą przychodzić wyłącznie osoby zdrowe – bez objawów infekcji, przeziębienia, chorób zakaźnych.
4. Spóźnienie terapeuty skutkuje wydłużeniem zajęć o czas spóźnienia lub – jeśli nie jest to możliwe – odrobieniem tej części podczas kolejnych zajęć.
5. Spóźnienie pacjenta powoduje skrócenie zajęć bez obniżenia opłaty.
6. Opłaty za zajęcia pobierane są według aktualnego cennika dostępnego na stronie internetowej www.logopeda-wlochy.pl (diagnoza logopedyczna 400 zł., konsultacja logopedyczna 200 zł., terapia 45 min. 145 zł., terapia 30 min. 110 zł.)
7. Płatności za zajęcia dokonuje się **na ostatnich zajęciach w danym miesiącu lub po każdej wizycie**.
8. Opłaty można uiścić gotówką, kartą, BLIK lub przelewem.
9. Brak płatności w terminie skutkuje zawieszeniem zajęć do momentu uregulowania należności.
10. Chęć otrzymania faktury należy zgłosić wcześniej drogą mailową lub telefoniczną.
11. W przypadku konieczności **odwołania zajęć** należy poinformować logopedę **mailowo lub telefonicznie nie później niż 24 godziny przed umówioną wizytą**.
12. **Odwołanie później lub nieobecność bez informacji skutkuje obowiązkiem uiszczenia opłaty za wizytę** (na koniec miesiąca lub na kolejnych zajęciach).
13. W przypadku odwołania zajęć przez logopedę, zajęcia zostaną przełożone na inny termin pasujący obu stronom.

III. OBOWIĄZKI PACJENTA I RODZICÓW/OPIEKUNÓW

1. Pacjent lub rodzice/opiekunowie zobowiązani są przekazać logopedzie wszystkie istotne informacje o stanie zdrowia pacjenta (np. diagnozy, alergie, przyjmowane leki).
2. Pacjent zobowiązany jest do punktualnego przychodzenia na wizyty.
3. Za bezpieczeństwo dziecka przed zajęciami i po zajęciach odpowiadają rodzice/opiekunowie. Rodzice, którzy pozostawiają dziecko na czas zajęć, mają obowiązek punktualnego odbioru dziecka.
4. **Pacjent zobowiązuje się do przestrzegania zaleceń terapeutycznych, systematycznego uczęszczania na zajęcia i realizacji zaleceń domowych.**
5. Logopeda ma prawo zawiesić współpracę w przypadku częstych nieobecności lub braku realizacji zaleceń, gdyż uniemożliwia to osiągnięcie efektów terapeutycznych.
6. Pacjent lub rodzic/opiekun pacjenta może w każdej chwili zrezygnować z terapii logopedycznej bez podania przyczyny.
7. Nagrania audio, wideo i zdjęcia podczas terapii mogą być wykonywane wyłącznie za zgodą pacjenta lub rodziców/opiekunów.

IV. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem stosuje się zasady ogólne współpracy terapeutycznej i przepisy prawa cywilnego.
2. Regulamin obowiązuje od dnia 1.09.2026 r. i dostępny jest w gabinecie oraz na stronie internetowej: www.logopeda-wlochy.pl
3. Zapisanie się na terapię jest równoznaczne z akceptacją niniejszego regulaminu.

.....
data, czytelny podpis pacjenta lub rodzica/opiekuna pacjenta

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH (RODO)

1. Administratorem danych osobowych pacjentów jest Indywidualna Praktyka Logopedyczna Kamila Potocka-Pirosz, ul. Chrościckiego 4, 02-421 Warszawa.
2. Cele przetwarzania: rejestracja i obsługa wizyt, realizacja świadczeń, rozliczenia (w tym fiskalne), prowadzenie dokumentacji, kontakt organizacyjny.
3. Kategorie danych: dane identyfikacyjne i kontaktowe opiekuna/pacjenta; dane zdrowotne niezbędne do diagnozy i terapii.
4. Podstawy prawne:
 - art. 6 ust. 1 lit. b RODO (realizacja umowy/świadczenia),
 - art. 6 ust. 1 lit. c RODO (obowiązki prawne – m.in. fiskalne),
 - art. 6 ust. 1 lit. f RODO (prawnie uzasadniony interes – np. dochodzenie roszczeń, organizacja grafiku),
 - art. 9 ust. 2 lit. h RODO (przetwarzanie danych o zdrowiu w celu diagnozy i terapii).
4. Odbiorcy danych: upoważnieni terapeuci współpracujący z Gabinetem; podmioty przetwarzające na podstawie umów (np. dostawcy systemów IT, księgowość); organy publiczne w zakresie wymaganym przepisami prawa.
5. Okres przechowywania: przez czas świadczenia usług oraz przez okres wynikający z przepisów podatkowych/rachunkowych i przedawnienia roszczeń; dane niezbędne do historii terapii – przez okres potrzebny do zapewnienia ciągłości terapii.
6. Prawa osoby, której dane dotyczą: prawo dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych (w zakresie technicznie możliwym), wniesienia sprzeciwu (dla art. 6 ust. 1 lit. f), a także wniesienia skargi do Prezesa UODO.
7. Dobrowolność podania danych: podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji świadczeń.

Klauzula informacyjna (art. 13 RODO)

Administratorem danych jest Indywidualna Praktyka Logopedyczna Kamila Potocka-Pirosz, na ul. Chrościckiego 4, w Warszawie, NIP: 5222861372. Dane przetwarzane są w celu organizacji i realizacji turnusu (art. 6 ust. 1 lit. b RODO) oraz wypełnienia obowiązków prawnych (art. 6 ust. 1 lit. c). Okres przechowywania: 5 lat od zakończenia terapii. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania i złożenia skargi do UODO.

.....
data, czytelny podpis pacjenta lub rodzica/opiekuna pacjenta