

## ZGODA NA UDZIAŁ W MODELU OCHRONY DZIECKA FAMILIASPOT

*oświadczenia uczestnika i zasady udziału*  
Pracownia Progres Beata Kuchnik | NIP 6380009216

|                                     |       |
|-------------------------------------|-------|
| Imię i nazwisko uczestnika          | ..... |
| Telefon i e-mail                    | ..... |
| Relacja do dziecka / rodziny        | ..... |
| Imię i nazwisko dziecka /<br>dzieci | ..... |
| Data pierwszej konsultacji          | ..... |

### Charakter Familiaspot

Familiaspot jest modelem ochrony dziecka w sytuacji kryzysu i reorganizacji rodziny. Jego celem jest wspieranie dorosłych w porządkowaniu zasad współpracy wokół potrzeb dziecka oraz ograniczanie czynników obciążających dziecko w sytuacji konfliktu lub zmiany organizacji życia rodzinnego.

Familiaspot nie jest terapią par, mediacją, opiniowaniem psychologicznym, badaniem OZSS, postępowaniem sądowym ani narzędziem służącym do ustalania winy któregoś z rodziców. Nie służy budowaniu strategii procesowej, gromadzeniu dowodów przeciwko drugiemu rodzicowi ani wywieraniu presji na dziecko lub innego opiekuna.

### Oświadczenia uczestnika

- ☐ Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją o charakterze Familiaspot i rozumiem, czym ten model jest oraz czym nie jest.
- ☐ Przyjmuję do wiadomości, że udział w Familiaspot wymaga pierwszej konsultacji i kwalifikacji wstępnej.
- ☐ Zobowiązuję się uczestniczyć w spotkaniach w sposób spokojny, rzeczowy i nienaruszający godności innych osób.
- ☐ Zobowiązuję się nie wykorzystywać spotkań do atakowania, zawstydzania, zastraszania, obwiniania lub dyskredytowania drugiego rodzica albo innego uczestnika.
- ☐ Zobowiązuję się nie wykorzystywać dziecka jako źródła informacji o drugim rodzicu ani nie wywierać na dziecko presji związanej z udziałem w programie.
- ☐ Przyjmuję do wiadomości zakaz nagrywania, fotografowania, transmitowania i utrwalania spotkań bez uprzedniej, wyraźnej zgody specjalisty oraz wszystkich uczestników.
- ☐ Przyjmuję do wiadomości, że materiały Familiaspot są objęte ochroną i nie wolno ich kopiować, publikować, udostępniać osobom trzecim ani wykorzystywać poza osobistą pracą rodzicielską.
- ☐ Przyjmuję do wiadomości, że spotkanie może zostać przerwane albo udział w Familiaspot zakończony, jeżeli zachowanie uczestnika zagraża dobru dziecka, bezpieczeństwu osób, zasadom programu albo prawidłowemu przebiegowi pracy.
- ☐ Oświadczam, że nie będę uczestniczyć w spotkaniach pod wpływem alkoholu, środków psychoaktywnych ani w stanie uniemożliwiającym bezpieczny udział.

### Poufność i informacje dla organów

Informacje uzyskane podczas spotkań są objęte poufnością z wyjątkami przewidzianymi prawem. W ramach Familiaspot nie jest prowadzona dokumentacja opiniodawcza. Na wniosek sądu mogą zostać przekazane wyłącznie informacje techniczne dotyczące udziału w spotkaniach, jeżeli obowiązek taki wynika z przepisów prawa lub zobowiązania właściwego organu.

## Zgoda

Wyrażam zgodę na udział w modelu ochrony dziecka Familiaspot oraz potwierdzam akceptację powyższych zasad.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis