

Składak Fizjoterapia
Anna Kuśnierczyk

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 6443405704
Regon: 241264399

Tel. 692434443

Składak Fizjoterapia
Zuzanna Plata-Klaja

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 7361654092
Regon: 386028692

Tel. 793400527

Składak Fizjoterapia
Anna Dłubis

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 6262973209
Regon: 386026782

Tel. 505298141

Standardy Ochrony Małoletnich w Placówce SKŁADAK FIZJOTERAPIA

Procedura ochrony dzieci przed krzywdzeniem

Preambuła

Prawa każdego pacjenta stanowią integralną część praw człowieka. Przestrzeganie praw pacjenta jest ustawowym obowiązkiem wszystkich uczestniczących w udzielaniu świadczeń zdrowotnych. Każdy pracownik Składak Fizjoterapia działający w ramach obowiązujących przepisów prawa, przepisów wewnętrznych Zespołu Gabinetów Fizjoterapeutycznych Składak Fizjoterapia i swoich kompetencji zobowiązany jest dbać o bezpieczeństwo i prawidłowy rozwój małoletnich, a także przestrzegać zasad i procedur określonych w tym dokumencie. Pracownicy Składak Fizjoterapia są zobowiązani do podejmowania działań mających na celu ochronę godności dziecka oraz poszanowanie praw, jakie mu się należą.

I Definicje i terminologia

1. Małoletni - każda osoba do ukończenia 18 roku życia;
2. Jednostka – Zespół Gabinetów Fizjoterapeutycznych Składak Fizjoterapia
3. Kierownik - osoba, organ lub podmiot, który w strukturze jednostki jest uprawniony do podejmowania decyzji o działaniu jednostki, zgodnie z obowiązującym prawem i/lub dokumentami wewnętrznymi;
4. Personel - wszystkie osoby zatrudnione, współpracujące lub świadczące usługi w Zespole Gabinetów Fizjoterapeutycznych Składak Fizjoterapia, które biorą udział w udzielaniu świadczeń zdrowotnych małoletnim lub mogą mieć kontakt z małoletnim bądź uczestniczą w procedurze zatrudniania, niezależnie od wykonywanego zawodu i podstawy prawnej udzielania świadczeń zdrowotnych lub wykonywania obowiązków służbowych;
5. Krzywdzenie małoletniego - popełnienie czynu zabronionego lub czynu karalnego (w tym czynu nieobyczajnego) na szkodę małoletniego przez jakąkolwiek osobę, w tym członka personelu lub przez zagrożenie dobra małoletniego, w tym jego zaniedbywanie;
6. Standardy - Standardy Ochrony Małoletnich

II Zasady ogólne

1. Standardy Ochrony Małoletnich określają zasady bezpiecznej rekrutacji personelu, zasady bezpiecznych relacji personel-małoletni, zasady bezpiecznego korzystania z Internetu i mediów elektronicznych, sposoby reagowania na przypadki podejrzenia doświadczania przez małoletniego krzywdzenia, zasady prowadzenia rejestru interwencji, zasady ochrony wizerunku i danych osobowych małoletnich, zasady monitorowania i weryfikacji działań z wdrożenia Standardów w życie.
2. Personel Zespołu Gabinetów Składak Fizjoterapia we wszystkich podejmowanych czynnościach działa dla dobra małoletniego oraz w jego najlepszym interesie z poszanowaniem jego godności i potrzeb.
3. Personel Zespołu Gabinetów Składak Fizjoterapia działa w ramach obowiązujących przepisów prawa, przepisów wewnętrznych Zespołu Gabinetów Składak Fizjoterapia i swoich kompetencji. Niedopuszczalne jest podejmowanie przez personel jakichkolwiek czynności niedozwolonych określonych w Standardach Ochrony Małoletnich oraz w jakiegokolwiek formie.
4. Zasady zapewniające bezpieczne relacje personelu Zespołu Gabinetów Składak Fizjoterapia z małoletnimi obowiązują wszystkich pracowników jednostki: medycznych, niemedycznych, stażystów, praktykantów, wolontariuszy.
5. Osoby wymienione w § 2 ust. 4 zobowiązane są do działania w otwarty i przejrzysty dla innych sposób w celu zminimalizowania ryzyka błędnej interpretacji własnego zachowania.

III Zasady bezpiecznej rekrutacji personelu

1. Składak Fizjoterapia dba, aby osoby w nim zatrudnione – zarówno pracownicy medyczni, jak i niemedyczni, w tym osoby pracujące na podstawie umowy – zlecenia oraz stażyści, praktykanci, wolontariusze posiadali odpowiednie kwalifikacje do pracy z dziećmi oraz nie stanowiły dla nich zagrożenia.
2. Przed dopuszczeniem do wykonywania czynności z małoletnimi wymagane jest zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego, Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym, Rejestru osób, w stosunku do których Państwowa Komisja ds. wyjaśniania przypadków czynności skierowanych przeciwko wolności seksualnej i obyczajności wobec małoletniego poniżej 15 lat, wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze. Figurowanie w Rejestrach wyklucza możliwość zatrudnienia, odbywania stażu, praktyk, wolontariatu w Zespole Gabinetów Składak Fizjoterapia.
3. Jeżeli osoba posiada obywatelstwo inne niż polskie przedkłada pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia:
 - 1) informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, bądź informację z rejestru karnego, jeżeli prawo tego państwa nie przewiduje wydawania informacji dla ww. celów lub;
 - 2) oświadczenie o kraju/ach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż RP i państwo

obywatelstwa, bądź o informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.

4. Dopuszcza się przedłożenie przez kandydata pod rygorem odpowiedzialności karnej oświadczenia, że prawo danego państwa nie przewiduje wydawania informacji o niekaralności i/lub nie prowadzi rejestru karnego oraz oświadczenia, że nie był w tym państwie prawomocnie skazany.

IV Zasady bezpiecznych relacji personel - dziecko

1. Każdy pracownik Zespołu Gabinetów Składak Fizjoterapia traktuje dziecko z życzliwością, empatią i szacunkiem wobec jego godności, potrzeb oraz intymności. Personel działa dla dobra małego pacjenta oraz w jego najlepszym interesie z poszanowaniem jego godności i potrzeb.
2. Pracownik podczas kontaktu z małym pacjentem powinien mu się przedstawić i określić swoją rolę w placówce oraz przekazać mu informację o powodzie pobytu oraz podejmowanych działaniach.
3. Dziecko ma prawo do otrzymywania informacji o swoim stanie zdrowia oraz podejmowanych czynnościach medycznych przy użyciu prostego języka w sposób dostosowany do wieku, sytuacji i poziomu jego rozwoju. Każde dziecko ma prawo, aby rodzic/opiekun towarzyszył mu podczas leczenia zawsze, kiedy tego potrzebuje.
4. W rozmowie z małym pacjentem należy zwracać się do niego po imieniu, zaś w czasie rozmowy z rodzicem/opiekunem należy pamiętać o obecności dziecka i go nie ignorować. Zaleca się współpracę z rodzicem/opiekunem małego pacjenta w celu przygotowania do podejmowanych działań lub uspokojenia.
5. W przypadku małego pacjenta z niepełnosprawnością należy zapewnić właściwe i optymalne warunki do przeprowadzenia badania z uwzględnieniem niepełnosprawności lub zaburzenia z jakim zmaga się dziecko.
6. Wszelkie czynności muszą być wykonywane z poszanowaniem intymności i godności małego pacjenta.
7. Nie należy ograniczać małemu pacjentowi możliwości obecności rodzica/opiekuna w trakcie leczenia szpitalnego. Rodzic/opiekun zna potrzeby i upodobania dziecka, których nie należy lekceważyć.
8. Personel zobowiązany jest do przestrzegania tajemnicy zawodowej oraz przepisów ochrony danych osobowych obowiązujących w Zespole Gabinetów Składak Fizjoterapia. W przypadku małych pacjentów, którzy doświadczyli zaniedbania, nadużyć i krzywdzenia, w tym o charakterze seksualnym i fizycznym należy zachować szczególną ostrożność i wrażliwość na zachowania i potrzeby dziecka.
10. Niedopuszczalne jest stosowanie przemocy wobec dziecka w jakiegokolwiek formie.

11. Niedopuszczalne jest upokarzanie dziecka, krzyczenie na nie, lekceważenie, obrażanie, straszenie, szantażowanie, dyskryminacja, zawstydzanie.
12. Zabronione jest nawiązywanie jakichkolwiek relacji z małoletnim, które mogłyby być zakwalifikowane jak relacje o charakterze seksualnym.
13. Zabronione jest zachowywanie się wobec małoletniego w sposób dwuznaczny lub niestosowny. Zabronione jest używanie w obecności małoletniego wulgaryzmów, czynienie obraźliwych uwag, nawiązywanie w wypowiedzi do atrakcyjności seksualnej, wykorzystywanie władzy i przewagi fizycznej.
14. Zabronione jest przyjmowanie od małoletnich pacjentów, rodziców/opiekunów lub osób trzecich jakichkolwiek rzeczy, w tym pieniędzy.
15. Zabronione jest utrwalanie przez personel na potrzeby prywatne wizerunku lub głosu małoletniego.
16. Zabronione jest proponowanie małoletniemu alkoholu i jakichkolwiek innych używek, a także używania ich w jego obecności.
17. Zasady bezpiecznych relacji personelu z dziećmi obowiązują wszystkich pracowników Zespołu Gabinetów Składak Fizjoterapia – zarówno pracowników medycznych, jak i niemedycznych, w tym osoby pracujące na podstawie umowy – zlecenia oraz stażystów, praktykantów, wolontariuszy. Znajomość i zaakceptowanie zasad są potwierdzone podpisaniem oświadczenia.

V Zasady bezpiecznych relacji dziecko – dziecko

1. Każdy pracownik Zespołu Gabinetów Składak Fizjoterapia zobowiązany jest do zwracania należytej uwagi na nieodpowiednie zachowania względem siebie małoletnich przebywających w jednostce oraz do reagowania w sposób odpowiedni i adekwatny do sytuacji.
2. Małoletni przebywający w Zespole Gabinetów Składak Fizjoterapia powinien zachowywać się w sposób kulturalny zgodnie z zasadami współżycia społecznego. Rodzic/opiekun powinien należycie troszczyć się o przestrzeganie tych zasad przez małoletniego.
3. Do działań niedozwolonych u małoletnich przebywających w Zespole gabinetów Składak Fizjoterapia należą: nakłanianie do przemocy lub samookaleczenia, uprawianie mowy nienawiści, stosowanie cyberprzemocy, rozpowszechnianie niedozwolonych lub niebezpiecznych treści tj. obrazujących przemoc, śmierć, obrażenia fizyczne, nawołujących do samookaleczeń, samobójstw, zażywania środków niebezpiecznych i uzależniających, obrazowania treści pornograficznych.

VI Zasady bezpiecznego korzystania z Internetu i mediów elektronicznych przez małoletnich

1. Małoletni nie mają dostępu do infrastruktury sieciowej Zespołu Gabinetów Składak Fizjoterapia.

2. Na tym terenie dziecko korzysta z Internetu za zgodą rodzica/opiekuna prawnego i na udostępnionym przez niego urządzeniu.
3. W przypadku podejrzenia skrzywdzenia dziecka z wykorzystaniem nowoczesnych technologii, w tym za pomocą sieci Internet (korzystanie przez dziecko ze stron zawierających niebezpieczne treści, upublicznianie wizerunku dziecka w sposób krzywdzący lub ośmieszający go – cyberprzemoc) podejmuje się działania zgodnie z zapisami rozdziału VII.

VII Zasady ochrony wizerunku i danych osobowych małoletnich

1. Dane osobowe dziecka podlegają ochronie na zasadach zgodnych z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE zwanej dalej RODO.
2. Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych w Zespole Gabinetów Składek Fizjoterapia reguluje Klauzula Informacyjna dostępna na stronie internetowej jednostki pod adresem: <https://www.skladakfizjoterapia.pl/polityka-prywatnosci/>.
3. Utrwalanie wizerunku małoletniego poprzez filmowanie, fotografowanie, nagrywanie głosu dziecka na terenie Zespołu Gabinetów Składek Fizjoterapia i jego upublicznianie jest dopuszczalne wyłącznie za zgodą rodzica/opiekuna prawnego dziecka na piśmie. Powyższe stosuje się również do przedstawicieli mediów przygotowujących materiały na terenie gabinetów
4. Pisemna zgoda, o której mowa w ust. 3, zawiera informację, gdzie będzie umieszczony zarejestrowany wizerunek i w jakim kontekście będzie wykorzystywany.
5. Jeżeli wizerunek dziecka stanowi jedynie szczegół całości, takiej jak: zgromadzenie, krajobraz, publiczna impreza, pisemna zgoda rodzica/opiekuna nie jest wymagana.
6. Podanie przedstawicielowi mediów danych kontaktowych do rodzica/opiekuna dziecka możliwe jest tylko za wiedzą i zgodą tego rodzica/opiekuna.

VIII Sposoby reagowania na przypadki podejrzenia doświadczania przez małoletniego krzywdzenia

1. Sposoby reagowania na przypadki podejrzenia doświadczania przez małoletniego krzywdzenia są zgodne z rozdziałem 12 niniejszych Standardów Ochrony Małoletnich.

IX Zasady prowadzenia rejestru interwencji

1. Przełożony danej komórki organizacyjnej jednostki poprzez Kierownika jednostki składa zawiadomienie o podejrzeniu krzywdzenia do odpowiednich instytucji w zależności od rodzaju zgłaszanej sprawy: 1) do prokuratury lub policji; 2) do właściwego sądu rodzinnego; 3) do przewodniczącego właściwego Zespołu Interdyscyplinarnego przesyłając formularz „Niebieska Karta – A”, przez co uruchamia procedurę w przypadku przemocy w rodzinie.
2. Dalszy tok postępowania leży w kompetencjach instytucji wskazanych w ustępie poprzedzającym.

3. Dokumentację związaną z procedurą interwencji umieszcza się w dokumentacji medycznej dziecka.
4. Rejestr interwencji prowadzony jest przez Koordynatora ochrony małoletnich przed krzywdzeniem.
5. Przełożony danej komórki organizacyjnej jednostki każdorazowo zgłasza fakt podjętej interwencji do Koordynatora ochrony małoletnich przed krzywdzeniem w celu wprowadzenia jej do rejestru interwencji.

X Zasady monitorowania i weryfikacji działań z wdrożenia Standardów w życie

1. Monitoring i weryfikacja działań z wdrożenia Standardów w życie odbywa się zgodnie z rozdziałem 13 niniejszych Standardów Ochrony Małoletnich

XI Personel

1. Rekrutacja personelu odbywa się zgodnie z rozdziałem 3 (1-4) Standardów Ochrony Małoletnich.
2. Zespół Gabinetów Składek Fizjoterapia zapewnia personelowi jednostki podstawową edukację na temat ochrony małoletnich pacjentów przed krzywdzeniem, rozpoznawania symptomów krzywdzenia, a także procedur pomocy osobie małoletniej w przypadku podejrzeń krzywdzenia.
3. Każdy pracownik zobowiązany jest do zapoznania się z treścią Standardów Ochrony Małoletnich w Zespole Gabinetów Składek Fizjoterapia oraz do potwierdzenia tego faktu poprzez podpisanie oświadczenia o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich.

XII Procedury

1. W Zespole Gabinetów Składek Fizjoterapia funkcjonuje Procedura SZJ „Postępowanie z dzieckiem krzywdzonym – dziecko jako ofiara przemocy”, której celem jest zapewnienie pomocy osobom małoletnim, co do których istnieje uzasadnione podejrzenie stosowania przemocy lub zaniedbania.
2. W przypadku podejrzenia przez pracownika, że dziecko jest krzywdzone, pracownik ma obowiązek:
 - udzielić niezbędnej pomocy w stanach zagrożenia życia i zdrowia;
 - poinformować rodziców/opiekunów dziecka o podejrzeniu krzywdzenia dziecka;
 - udzielić informacji o możliwościach uzyskania pomocy lub wsparcia oraz o uprawnieniu do uzyskania bezpłatnego zaświadczenia o ustaleniu przyczyn i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy lub zaniedbania.
3. Czynności podejmowane i realizowane wobec dziecka przeprowadza się w obecności rodzica, opiekuna prawnego, chyba że z uwagi na charakter tych czynności jest to niemożliwie albo wobec rodzica, opiekuna prawnego istnieje uzasadnione podejrzenie, że są oni sprawcami krzywdzenia dziecka.

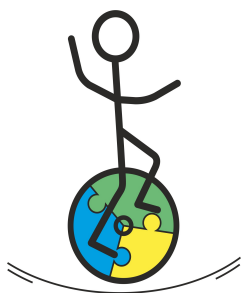
4. W przypadku podejrzenia stosowania przemocy w rodzinie wobec dziecka, gdzie zachodzi podejrzenie, że wobec niego przemoc stosują rodzice/opiekunowie, jeżeli jest to możliwe działania z udziałem dziecka przeprowadza się w obecności innej najbliższej osoby pełnoletniej.
5. Działania z udziałem dziecka, co do którego istnieje podejrzenie, że jest dotknięte przemocą, powinny być prowadzone w miarę możliwości w obecności psychologa.
6. Przełożony danej komórki organizacyjnej jednostki poprzez Kierownika jednostki składa zawiadomienie o podejrzeniu krzywdzenia do odpowiednich instytucji w zależności od rodzaju zgłaszanej sprawy:
 - do prokuratury lub policji;
 - do właściwego sądu rodzinnego;
 - do przewodniczącego właściwego Zespołu Interdyscyplinarnego przesyłając formularz „Niebieska Karta – A”, przez co uruchamia procedurę w przypadku przemocy w rodzinie.
7. Dalszy tok postępowania leży w kompetencjach instytucji wskazanych w ustępie poprzedzającym.
8. Dokumentację związaną z procedurą interwencji umieszcza się w dokumentacji medycznej dziecka.
9. Zespół Gabinetów Składak Fizjoterapia stosuje procedury interwencji, które zostały udostępnione całemu personelowi jednostki. Pracownicy zgłaszają informację w przypadku krzywdzenia małoletniego do Kierownika gabinetu.
10. Kierownik danej komórki organizacyjnej jednostki każdorazowo wprowadza zdarzenie do rejestru interwencji.

XIII MONITORING

1. Kierownik danego gabinetu Składak Fizjoterapia jest równocześnie Koordynatorem ochrony małoletnich przed krzywdzeniem. Anna Kuśnierczyk, Zuzanna Plata-Klaja, Anna Dłubis, są odpowiedzialne za wdrożenie oraz stosowanie Standardów Ochrony Małoletnich w gabinetach.
2. Wyżej wymienione osoby monitorują realizację Standardów Ochrony Małoletnich, proponują wprowadzenie zmian w Standardach Ochrony Małoletnich, a także reagują na jakikolwiek ich naruszenia.
3. Koordynatorzy ochrony małoletnich przed krzywdzeniem wskazany przeprowadzają raz na rok wśród pracowników jednostki ankietę monitorującą poziom realizacji standardów.
4. Koordynatorzy ochrony małoletnich przed krzywdzeniem dokonują opracowania wypełnionych przez personel ankiet oraz na ich podstawie sporządzają raport z monitoringu. Co najmniej raz na dwa lata dokonuje się oceny Standardów Ochrony Małoletnich. Ocena polega na sprawdzeniu czy Standardy Ochrony Małoletnich są aktualne, zgodne z przepisami oraz czy wymagają zmiany. Wnioski z przeprowadzonej oceny należy pisemnie udokumentować.

XIV Postanowienie końcowe

1. Standardy Ochrony Małoletnich wchodzi w życie z dniem 14.08.2024 r.
2. Integralną część Standardów Ochrony Małoletnich w Zespole Gabinetów Składak Fizjoterapia stanowią załączniki do w/w standardów.



Składak Fizjoterapia
Anna Kuśnierczyk

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 6443405704
Regon: 241264399

Tel. 692434443

Składak Fizjoterapia
Zuzanna Plata-Klaja

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 7361654092
Regon: 386028692

Tel. 793400527

Składak Fizjoterapia
Anna Dłubis

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 6262973209
Regon: 386026782

Tel. 505298141

Oświadczenie pracownika o zapoznaniu się ze standardami

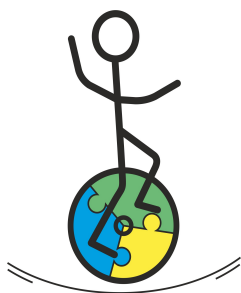
Oświadczam, że ja niżej podpisana/y zapoznałem się z treścią Standardów Ochrony Małoletnich w Zespole Gabinetów Składak Fizjoterapia, które w pełni zrozumiałem, akceptuję oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczam, że zobowiązuję się do raportowania informacji na temat zdarzeń oraz działań niezgodnych z treścią Standardów Ochrony Małoletnich przyjętych w Zespole Gabinetów Składak Fizjoterapia.

.....
Data i podpis

Obowiązek informacyjny dla Pracowników Składak Fizjoterapia

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE zwanej dalej RODO informujemy, że: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Gabinetów Składak Fizjoterapia, 41-400 Mysłowice, Plac Wolności 4, tel. 692434443, 793400527, 505298141 adres email: biuro@skladakfizjoterapia.pl. Administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe w celu weryfikacji osób w Rejestrze Sprawców na Tle Seksualnym, zapewnienia stosowania Standardów Ochrony Małoletnich przyjętych w Zespole Gabinetów Składak Fizjoterapia. Podstawą prawną przetwarzania jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze w myśl art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w szczególności w związku z ustawą z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (tekst jedn.: Dz. U. z 2023 r., poz. 1304) oraz rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 31 lipca 2017 r. w sprawie trybu, sposobu i zakresu uzyskiwania i udostępniania informacji z Rejestru z dostępem ograniczonym oraz sposobu zakładania konta użytkownika (Dz. U. z 2017 r. poz. 1561) oraz spełnienia wymagań związanych z archiwizacją. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa. Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych). Podanie danych osobowych jest niezbędne do realizacji ww. celów. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.



Składak Fizjoterapia
Anna Kuśnierczyk

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 6443405704
Regon: 241264399

Tel. 692434443

Składak Fizjoterapia
Zuzanna Plata-Klaja

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 7361654092
Regon: 386028692

Tel. 793400527

Składak Fizjoterapia
Anna Dłubis

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

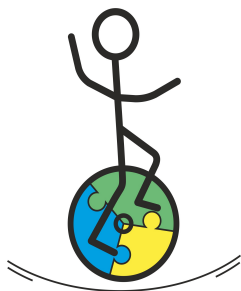
NIP: 6262973209
Regon: 386026782

Tel. 505298141

Oświadczenie o niekaralności

Ja, nr PESEL
oświadczam, że nie byłam/em skazana/y za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, i przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego i nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne w tym zakresie. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data i podpis



Składak Fizjoterapia
Anna Kuśnierczyk

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 6443405704
Regon: 241264399

Tel. 692434443

Składak Fizjoterapia
Zuzanna Plata-Klaja

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 7361654092
Regon: 386028692

Tel. 793400527

Składak Fizjoterapia
Anna Dłubis

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 6262973209
Regon: 386026782

Tel. 505298141

Oświadczenie w krajach zamieszkania

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość i data

.....
Stanowisko

.....
Komórka organizacyjna

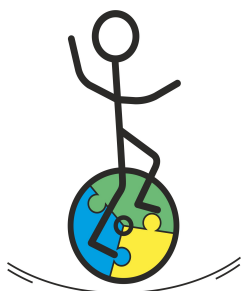
Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że:

- nie zamieszkiwałam/-em*
- zamieszkiwałam/em* w następujących państwach

.....
..... w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Wiarygodność powyższego stwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
Data i podpis

* Niepotrzebne skreślić Jeżeli oświadczający zamieszkiwał w innym państwie niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa jest zobowiązany przedłożyć zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art.189a i art.207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz.2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego. Podstawa prawna: Ustawa o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym o ochronie małoletnich z dnia 28 lipca 2023 r. (Dz. U. poz.1606), Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy -Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw.



Składak Fizjoterapia
Anna Kuśnierczyk

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 6443405704
Regon: 241264399

Tel. 692434443

Składak Fizjoterapia
Zuzanna Plata-Klaja

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 7361654092
Regon: 386028692

Tel. 793400527

Składak Fizjoterapia
Anna Dłubis

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 6262973209
Regon: 386026782

Tel. 505298141

Oświadczenie w przypadku braku informacji z rejestru karnego

Ja niżej podpisany/a
zamieszkały/a
legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr
wydanym przez
nr PESEL *

* osoby nie posiadające nr PESEL podają datę urodzenia

Oświadczam,

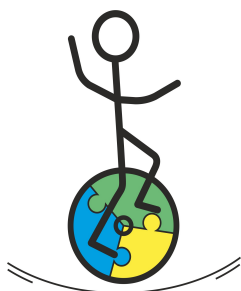
- o iż prawo w państwie obywatelstwa (wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego;
- o iż prawo w państwie, w którym zamieszkiwałem/am (wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego.

Oświadczam, iż nie byłem/am prawomocnie skazany/a w żadnym z wyżej wymienionych państw za czyny zabronione odpowiadające przestępstwu określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art.189a a art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/am się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis



Składak Fizjoterapia
Anna Kuśnierczyk

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 6443405704
Regon: 241264399

Tel. 692434443

Składak Fizjoterapia
Zuzanna Plata-Klaja

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 7361654092
Regon: 386028692

Tel. 793400527

Składak Fizjoterapia
Anna Dłubis

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 6262973209
Regon: 386026782

Tel. 505298141

Informacja o uzyskaniu bezpłatnej pomocy przez dziecko.

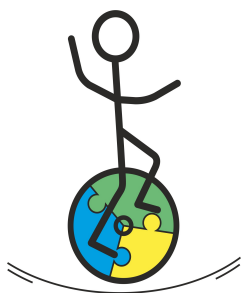
Telefon zaufania dla dzieci i młodzieży działa codziennie – 7 dni w tygodniu, 24 godziny na dobę. Pamiętaj, że zawsze masz prawo szukać wsparcia dla siebie dzwoniąc pod bezpłatny numer: **116 111**.

W telefonie zaufania pracują specjaliści: psycholodzy i pedagodzy – konsultantki i konsultanci. Są profesjonalnie przygotowani do świadczenia pomocy psychologicznej przez telefon oraz online. Możesz skontaktować się zawsze, kiedy potrzebujesz porozmawiać o tym, co jest dla Ciebie ważne lub sprawia Ci kłopot. Możesz rozmawiać o przyjaźni, miłości, dojrzewaniu, kontaktach z rodzicami, rodzeństwem czy problemach w szkole. Także o emocjach, których doświadczasz oraz o złości, smutku, zniechęceniu, poczuciu bezsilności, gdy czujesz się dyskryminowany. Kiedy, coś Ci się przydarzyło albo kiedy niepokoisz się wydarzeniami w swoim otoczeniu, również jeśli doświadczasz przemocy i jesteś świadkiem przemocy.

Więcej informacji można uzyskać na stronie internetowej **www.116111.pl**

Dziecięcy Telefon Zaufania Rzecznika Praw Dziecka działa codziennie – 7 dni w tygodniu, 24 godziny na dobę. Eksperci czekają tam na Ciebie i na wszystkie młode osoby. Pomogą rozwiązać Twój problem, wyjaśnią, co robić, jak się zachować, a także wskażą, gdzie znaleźć konkretne wsparcie.

Darmowy, całodobowy numer **800 12 12 12**.



Składak Fizjoterapia
Anna Kuśnierczyk

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 6443405704
Regon: 241264399

Tel. 692434443

Składak Fizjoterapia
Zuzanna Plata-Klaja

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 7361654092
Regon: 386028692

Tel. 793400527

Składak Fizjoterapia
Anna Dłubis

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 6262973209
Regon: 386026782

Tel. 505298141

Oświadczenie w przypadku braku informacji z rejestru karnego

Ja niżej podpisany/a

.....
zamieszkały/a
legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr
wydanym przez
nr PESEL *

* osoby nie posiadające nr PESEL podają datę urodzenia

Oświadczam,

- iż prawo w państwie obywatelstwa (wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego;
- iż prawo w państwie, w którym zamieszkiwałem/am (wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego.

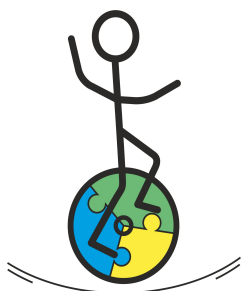
Oświadczam,

nie byłem/am prawomocnie skazany/a w żadnym z wyżej wymienionych państw za czyny zabronione odpowiadające przestępstwu określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art.189a a art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/am się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis



Składak Fizjoterapia
Anna Kuśnierczyk

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 6443405704
Regon: 241264399

Tel. 692434443

Składak Fizjoterapia
Zuzanna Plata-Klaja

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 7361654092
Regon: 386028692

Tel. 793400527

Składak Fizjoterapia
Anna Dłubis

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

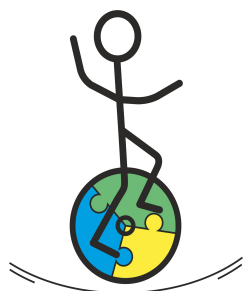
NIP: 6262973209
Regon: 386026782

Tel. 505298141

Anonimowa ankieta monitorująca standardy

Prosimy o wybranie odpowiedzi poprzez umieszczenie znaku „X”.

| Lp | Pytanie | TAK | NIE |
|----|--|-----|-----|
| 1 | Czy znasz Standardy Ochrony Małoletnich obowiązujące w Jednostce, w której pracujesz? | | |
| 2 | Czy znasz treść dokumentu Standardy Ochrony Małoletnich? | | |
| 3 | Czy potrafisz rozpoznawać symptomy krzywdzenia małoletnich pacjentów? | | |
| 4 | Czy wiesz, jak reagować na symptomy krzywdzenia dzieci? | | |
| 5 | Czy znasz procedurę zgłaszania zdarzeń zagrażających małoletnim pacjentom? | | |
| 6 | Czy zdarzyło Ci się zaobserwować naruszenie zasad zawartych w Standardach Ochrony Małoletnich przez innego pracownika? | | |
| 6a | Jeśli tak – jakie zasady zostały naruszone? (odpowiedź opisowa) | | |
| 6b | Czy podjąłeś/aś działania: jeśli tak – jakie, jeśli nie – dlaczego? (odpowiedź opisowa) | | |
| 7 | Czy zgłaszałeś/aś uwagi do obecnych Standardów Ochrony Małoletnich? | | |
| 8 | Czy masz uwagi/ poprawki/ sugestie dotyczące Standardów Ochrony Małoletnich? (odpowiedź opisowa) | | |



Składak Fizjoterapia
Anna Kuśnierczyk

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 6443405704
Regon: 241264399

Tel. 692434443

Składak Fizjoterapia
Zuzanna Plata-Klaja

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 7361654092
Regon: 386028692

Tel. 793400527

Składak Fizjoterapia
Anna Dłubis

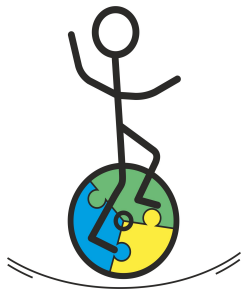
Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 6262973209
Regon: 386026782

Tel. 505298141

Karta interwencji

| | | |
|--|---|-------------|
| Imię i nazwisko małoletniego pacjenta | | |
| Przyczyna interwencji (forma krzywdzenia) | | |
| Osoba zawiadamiająca o podejrzeniu krzywdzenia (imię i nazwisko, stanowisko służbowe lub pokrewieństwo) | | |
| Opis podjętych działań | Data i miejsce | Opis |
| | | |
| Forma podjętej interwencji (zakreślić właściwe bądź wpisać podjęte działania) | <ul style="list-style-type: none"> • Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa • Wniosek o wgląd w sytuację małoletniego/rodziny • Inny rodzaj interwencji: | |
| Dane dotyczące interwencji tj. nazwa organu, do którego została zgłoszona interwencji oraz data interwencji | | |
| Wynik interwencji tj. działania organów, działania podjęte przez rodziców (jeżeli placówka posiada stosowne informacje) | Data i organ podejmujący interwencję | Opis |
| | | |
| Uwagi | | |



Składak Fizjoterapia
Anna Kuśnierczyk

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 6443405704
Regon: 241264399

Tel. 692434443

Składak Fizjoterapia
Zuzanna Plata-Klaja

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 7361654092
Regon: 386028692

Tel. 793400527

Składak Fizjoterapia
Anna Dłubis

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 6262973209
Regon: 386026782

Tel. 505298141

Zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa

....., dn.
(miejscowość, data)

.....
.....
(dane osoby składającej zawiadomienie)

Do
.....
.....
(dane jednostki Policji lub prokuratury)

ZAWIADOMIENIE o podejrzeniu popełnienia przestępstwa

Zawiadamiam o podejrzeniu popełnienia w dniu (data) w
..... (miejsce popełnienia przestępstwa) przestępstwa
..... (rodzaj przestępstwa) na rzecz
..... (osoba pokrzywdzona), przez.....
(dane sprawcy lub informacja, że sprawca nieznan) oraz wnoszę o wszczęcie w tej sprawie
postępowania przygotowawczego.

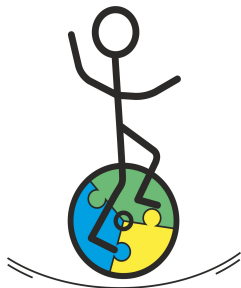
Uzasadnienie

.....
.....
.....

[W uzasadnieniu powinien zostać uwzględniony dokładny opis stanu faktycznego,
sytuacji związanej z popełnieniem przestępstwa: data, miejsce, okoliczności
przestępstwa, świadkowie.]

.....
(podpis pokrzywdzonego lub osoby składającej zawiadomienie)

Załączniki (należy wymienić tutaj dokumenty, do których odnosiliśmy się w
uzasadnieniu):



Składak Fizjoterapia
Anna Kuśnierczyk

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 6443405704
Regon: 241264399

Tel. 692434443

Składak Fizjoterapia
Zuzanna Plata-Klaja

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 7361654092
Regon: 386028692

Tel. 793400527

Składak Fizjoterapia
Anna Dłubis

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 6262973209
Regon: 386026782

Tel. 505298141

Wniosek o wgląd w sytuację dziecka

..... dnia

Sąd Rejonowy w
Wydział Rodzinny i Nieletnich

Wnioskodawca:

Imię i nazwisko lub nazwa instytucji

reprezentowana przez:

adres do korespondencji:

WNIOSEK O WGLĄD W SYTUACJĘ RODZINNĄ DZIECKA

Niniejszym wnoszę o wgląd w sytuację małoletniego

..... (imię i nazwisko dziecka, data urodzenia), zamieszkałej/go
w przy ul. i wydanie
odpowiednich zarządzeń opiekuńczych.

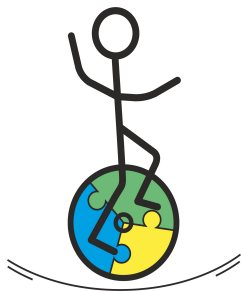
Uzasadnienie:

Mając powyższe fakty na uwadze można przypuszczać, że dobro małoletniego
..... jest zagrożone a rodzice nie wykonują właściwie władzy rodzicielskiej.
Dlatego wniosek o wgląd w sytuację rodzinną małoletniej i ewentualne wsparcie
rodziców jest uzasadniony

.....
.....
.....
(W uzasadnieniu powinny zostać uwzględnione dane osobowe dziecka oraz dane dotyczące
rodziców/opiekunów dziecka. Ponadto należy zawrzeć informację na temat sytuacji w skutek, której np.
popelniono przestępstwo wobec dziecka. W uzasadnieniu powinny się znaleźć także informacje dotyczące
osób, które były/są świadkami zdarzeń. W końcowej części wniosku należy uwzględnić oczekiwania Państwa
względem Sądu)

Mając na uwadze powyższe, wnoszę/wnosimy o podjęcie stosownych działań prawnych
w celu zabezpieczenia zdrowia i życia małoletniego.

.....
(imię i nazwisko osoby składającej wniosek)



Składak Fizjoterapia
Anna Kuśnierczyk

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 6443405704
Regon: 241264399

Tel. 692434443

Składak Fizjoterapia
Zuzanna Plata-Klaja

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 7361654092
Regon: 386028692

Tel. 793400527

Składak Fizjoterapia
Anna Dłubis

Pl. Wolności 4
41-400 Mysłowice

NIP: 6262973209
Regon: 386026782

Tel. 505298141

Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku dziecka

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuje się, że:

- a) Administratorem danych osobowych jest Składak Fizjoterapia w Mysłowicach, Plac Wolności 4, adres email: biuro@skladakfizjoterapia.pl.
- b) Administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. r. w celu promocji i budowania pozytywnego wizerunku Składak Fizjoterapia
- c) Odbiorcą Państwa danych osobowych mogą być: prasa, portale społecznościowe i instytucje współpracujące z Administratorem.
- d) Administrator danych nie przekazuje Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- e) Państwa dane osobowe będą przechowywane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu udostępnienia wizerunku.
- f) Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych, a także prawo do cofnięcia zgody.
- g) Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
- h) Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, w tym wizerunku na podstawie art. 6 ust. 1 lit a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz z art. 81 ustawy z dnia 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych w celu w celu promocji i budowania pozytywnego wizerunku Składak Fizjoterapia w Mysłowicach, na stronie internetowej <https://www.skladakfizjoterapia.pl> oraz na portalu społecznościowym Facebook oraz Instagram.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego