

FORMULARZ ZGODY

Ja, _____ zamieszkała w _____
_____ nr telefonu _____

wyrażam zgodę na robienie zapisków dotyczących mojej ciąży, porodu i okresu połogowego,
jak również zapisków dotyczących mojego dziecka/dzieci przez doułę

_____.

Przyjmuję do wiadomości, że te informacje mogą być wykorzystane do procesu certyfikacyjnego
mojej douli i zostaną przesłane Komisji Certyfikacyjnej Stowarzyszenia DOULA w Polsce.

Przyjmuję do wiadomości, że z tymi informacjami może być również zapoznana doula – zastępczyni
(jeśli jest dostępna), która zapewni awaryjne wsparcie na czas porodu .

Przyjmuję do wiadomości, że te informacje mogą być wykorzystane anonimowo dla celów
statystycznych przez Stowarzyszenie DOULA w Polsce.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie dla potrzeb niezbędnych do
procesu certyfikacji douli (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych;
tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).*

Podpis _____

Data _____

Jedną z głównych zasad Standardu Pracy Douli Stowarzyszenia DOULA w Polsce jest zasada poufności .