

Załącznik 2 do Zarządzenia Rektora z dnia 22 lutego 2018 roku
w sprawie utworzenia Wydziałowego Centrum Uzależnień Behawioralnych „Alternatywa”
w Wyższej Szkole Biznesu i Nauk o Zdrowiu w Łodzi

Regulamin wsparcia prowadzonego w ramach Centrum Uzależnień Behawioralnych „Alternatywa”

**w Wyższej Szkole Biznesu i Nauk o Zdrowiu w Łodzi
z dnia 22 lutego 2018 r.**

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Wyższa Szkoła Biznesu i Nauk o Zdrowiu w Łodzi (zwana dalej WSBiNoZ) prowadzi nieodpłatne konsultacje w zakresie uzależnień behawioralnych dla studentów oraz słuchaczy WSBiNoZ.
2. Konsultacje prowadzone są w trakcie roku akademickiego, w godzinach umożliwiających studentom i słuchaczom udział w konsultacjach.
3. Konsultacje odbywać się będą w siedzibie WSBiNoZ w Łodzi.
4. Nieodpłatna możliwość pozyskania porady uwarunkowana jest posiadaniem statusu studenta lub słuchacza WSBiNoZ.

§2

Organizacja konsultacji

1. Konsultacje prowadzone będą przez osoby posiadające wykształcenie i doświadczenie w danym zakresie.
2. Konsultacje będą się odbywały nie rzadziej niż dwa razy w miesiącu.
3. Terminy konsultacji będą publikowane w Strefie studenta WSBiNoZ.
4. Student lub słuchacz wyrażający wolę udziału w konsultacjach zobowiązuje się zapoznać z niniejszym regulaminem. Wzór oświadczenia studenta stanowią załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.
5. Prowadzący konsultacje uprawnieni są do weryfikacji posiadania statusu studenta lub słuchacza osób zgłaszających chęć udziału w konsultacjach.
6. Student lub słuchacz uczestniczący w konsultacjach zobowiązany jest do przedstawienia na żądanie prowadzącego konsultacje legitymacji studenckiej.

§3

Wsparcie w ramach Centrum

1. Konsultacje prowadzone przez WSBiNoZ nie mają cech terapii, ich celem jest udzielenie stosownych porad i wskazówek w zakresie uzależnień behawioralnych.
2. WSBiNoZ nie ponosi odpowiedzialności za błędne interpretacje udzielonych porad.

3. WSBiNoZ nie ponosi odpowiedzialności za wstępne diagnozy, bądź podejrzenia schorzeń przedstawione podczas prowadzonych konsultacji.
4. Porady będą udzielane w formie ustnej.
5. Prowadzący konsultacje zobowiązany jest zachować w tajemnicy przekazywane mu przez studentów i słuchaczy informacje dotyczące ich zdrowia psychicznego i problemów osobistych.

§4

Przebieg konsultacji

1. Student lub słuchacz przystępujący do konsultacji wypełnia kartę zgłoszeniową określającą jego imię, nazwisko oraz numer albumu lub legitymacji studenckiej.
2. Przystąpienie do konsultacji poprzedzone jest złożeniem oświadczenia o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych w celach prawidłowego udzielenia porady, bądź udzielenia wsparcia w innej formie.
3. Administratorem danych osobowych gromadzonych przez przeprowadzających konsultację jest Wyższa Szkoła Biznesu i Nauk o Zdrowiu w Łodzi, wpisana do Rejestru Uczelni Niepublicznych i Związku Uczelni Niepublicznych pod liczbą porządkową „338”.
4. Dane zgromadzone na kartach zgłoszeniowych mogą zostać wykorzystane przez Uczelnię w celach statystycznych oraz wobec prowadzenia badań naukowych.

§5

Odstąpienie od udzielenia wsparcia

1. Prowadzący konsultacje zobowiązany jest nie udzielać porad mogących szkodzić osobom trzecim, służyć do manipulacji i innych działań będących w sprzeczności z zasadami etyki.
2. Prowadzący konsultacje nie będzie udzielał porad z zakresu medycyny.
3. Prowadzący konsultacje może odmówić udzielania porad osobie niepełnoletniej, mimo posiadania przez nią statusu studenta lub słuchacza WSBiNoZ. Decyzja o udzieleniu porad jest podejmowana przez prowadzącego w każdym takim przypadku indywidualnie.

§6

Postanowienia końcowe

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem 22 lutego 2018 roku.
2. Regulamin dostępny jest w siedzibie WSBiNoZ w Łodzi oraz u osób prowadzących konsultacje.
3. Zmiana niniejszego regulaminu wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.



Załącznik 1 do Regulaminu wsparcia prowadzonego w ramach
Wydziałowego Centrum Uzależnień Behawioralnych „Alternatywa”
w Wyższej Szkole Biznesu i Nauk o Zdrowiu w Łodzi

WYDZIAŁOWE CENTRUM UZALEŻNIEŃ BEHAVIORALNYCH „ALTERNATYWA”

KONSULTACJE DLA STUDENTÓW I SŁUCHACZY WYŻSZEJ SZKOŁY BIZNESU I NAUK O ZDROWIU W ŁODZI

1. Data konsultacji:
2. Numer indeksu:
3. Imię i nazwisko:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z korzystaniem z konsultacji dla studentów i słuchaczy Wyższej Szkoły Biznesu i Nauk o Zdrowiu w Łodzi.
- Zostałam/-em poinformowana/-y, że administratorem moich danych osobowych jest Wyższa Szkoła Biznesu i Nauk o Zdrowiu w Łodzi.

.....
(podpis studenta/słuchacza, data)

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem wsparcia prowadzonego w ramach Centrum Uzależnień Behawioralnych „Alternatywa” dla studentów oraz słuchaczy Wyższej Szkoły Biznesu i Nauk o Zdrowiu w Łodzi.

.....
(podpis studenta/słuchacza, data)

Oświadczam, iż zdaję sobie sprawę z faktu, że:

- Przedstawiona mi porada nie zawsze będzie jedynym możliwym rozwiązaniem problemu, jest jedynie przedstawieniem pewnego sposobu jego rozwiązania.
- Wyższa Szkoła Biznesu i Nauk o Zdrowiu w Łodzi nie ponosi odpowiedzialności za wszelkie nieścisłości w zakresie opisanego stanu faktycznego sprawy, które będą miały wpływ na treść porady.
- Wyższa Szkoła Biznesu i Nauk o Zdrowiu w Łodzi nie ponosi odpowiedzialności za działania podjęte przez studenta/słuchacza na podstawie udzielonej porady.

.....
(podpis studenta/słuchacza, data)