



AZGC sp. z o.o.
ul. Piramowicza 7 lok. 1
90-254 Łódź

STANDARDY OCHRONY MAŁOLETNICH W AZGC SP. Z O.O.

§1

Wstęp

1. Niniejsze Standardy ochrony małoletnich w AZGC sp. z o.o., zwane dalej **Dokumentem**, mają na celu zapewnienie bezpieczeństwa dzieci i młodzieży w kontaktach ze specjalistami oraz innymi osobami współpracującymi ze Spółką, tj.

z AZGC sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi (PNA: 90-254), przy ulicy Piramowicza 7 lok. 1, wpisaną do KRS pod nr.: 0000907884, posiadającą NIP: 7262686002 i REGON: 389259759, o kapitale zakładowym w wysokości 120 000,00 PLN, w całości opłaconym, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym dla Łodzi Śródmieścia w Łodzi, XX Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego, przy ul. Pomorskiej 37 (PNA: 90-928)

oraz wdrożenie standardów ochrony małoletnich zgodnie z obowiązującym prawem.

§ 2

Zakres Dokumentu

1. Dokument obejmuje wszystkie aspekty kontaktu z małoletnimi w ramach działalności terapeutycznej:
 - a) procedury ochrony dzieci i młodzieży;
 - b) obowiązki Współpracowników Spółki świadczących usługi w charakterze psychologa, psychoterapeuty, terapeuty par, psychoseksuologa czy przedstawiciela podobnej profesji (dalej: **Specjalistów**);
 - c) obowiązki koordynatora ds. ochrony małoletnich (dalej: **Koordynatora**);
 - d) obowiązki **Rejestratorów**;
 - e) weryfikację Współpracowników;

- f) szkolenia i dokumentację;
- g) procedury reagowania w sytuacjach zagrożenia.

§ 3

Polityka ochrony dzieci

1. Polityka ochrony dzieci jest dokumentem wewnętrznym, którego celem jest minimalizacja ryzyka krzywdzenia dzieci i zapewnienie bezpiecznych warunków współpracy.
2. **Zasady bezpiecznych kontaktów:**
 - a) każdy kontakt Specjalisty z dzieckiem musi być zgodny z procedurami Spółki;
 - b) gabinety muszą być odpowiednio zabezpieczone;
 - c) fizyczny kontakt Specjalisty z dzieckiem dopuszczalny jest **tylko w sytuacjach niezbędnych do prowadzenia terapii**, zgodnie z etyką zawodową i indywidualnym planem terapeutycznym;
 - d) Specjalista nie powinien wykonywać czynności, które mogłyby zostać zinterpretowane jako naruszenie prywatności lub intymności dziecka;
 - e) wszystkie działania terapeutyczne, które mogą mieć znaczenie dla bezpieczeństwa dziecka powinny być odnotowane w dokumentacji procesu terapeutycznego, prowadzonej we własnym zakresie przez Specjalistę;
 - f) w miarę możliwości wprowadzanie osób trzecich do gabinetu powinno być **uzasadnione i odnotowane**;
 - g) zabronione są jakiekolwiek relacje prywatne z dziećmi będącymi klientami Spółki poza terapią;
 - h) każda sesja powinna być udokumentowana w dokumentacji terapeutycznej (data, czas, uczestnicy, krótki opis podjętych działań).
3. **Bezpieczeństwo cyfrowe i ochrona danych:**
 - a) dane osobowe i wizerunek dzieci są chronione zgodnie z RODO i wewnętrznymi procedurami Spółki, w tym w szczególności z *Polityką prywatności w AZGC sp. z o.o.*;
 - b) nagrania, zdjęcia lub inne materiały z dziećmi mogą być wykorzystywane tylko za zgodą przedstawicieli ustawowych.
4. **Zasady raportowania i reagowania:**
 - a) każdy Współpracownik ma obowiązek zgłaszać Koordynatorowi wszelkie sytuacje, które mogą zagrażać dziecku;
 - b) procedury reagowania obejmują m.in. zawiadamianie odpowiednich instytucji, prowadzenie dokumentacji zgłaszanych przypadków i podejmowanie działań naprawczych w zakresie procedur i kultury organizacyjnej.
5. Obowiązek zgłaszania przypadków krzywdzenia dziecka:
 - a) **obowiązek zgłoszenia** spoczywa na Specjaliście, który w toku prowadzenia terapii bądź oddziaływania psychologicznego dowiedział się o skrzywdzeniu dziecka;

- b) Specjalista powinien niezwłocznie poinformować Koordynatora, który następnie koordynuje dalszymi działaniami, w tym kontaktem z odpowiednimi służbami (policja, prokuratura, ośrodek pomocy społecznej, sąd opiekuńczy itp.);
 - c) w przypadku bezpośredniego **zagrożenia życia lub zdrowia** dziecka, Specjalista powinien samodzielnie i niezwłocznie zgłosić sprawę bezpośrednio do służb – nie narusza to tajemnicy zawodowej;
 - d) zaznacza się, iż brak zgłoszenia przez Specjalistę zagrożenia dla życia lub zdrowia dziecka może skutkować odpowiedzialnością karną, stosownie do prawa krajowego.
6. **Rola Rejestratorów:**
- a) Rejestratorzy, choć nie wykonują terapii, mają obowiązek przestrzegania niniejszego Dokumentu w sposób równy ze Specjalistami;
 - b) w przypadku zauważenia jakichkolwiek sygnałów o zagrożeniu dziecka, muszą niezwłocznie poinformować Koordynatora;
 - c) nie podejmują samodzielnych działań w kontaktach ze służbami, chyba że odpowiednia procedura szczegółowa przewiduje inaczej lub nie ma innej możliwości, ze względu na niemożność osobistego uczestnictwa Koordynatora;
 - d) są zobowiązani do zachowania poufności i ochrony danych zgodnie z polityką Spółki.
7. **Szkolenia i edukacja:**
- a) wszyscy Współpracownicy powinni uczestniczyć w szkoleniach z zakresu polityki ochrony dzieci lub w inny sposób aktualizować swoją wiedzę w tym zakresie co najmniej raz w roku.

§ 4

Obowiązki Koordynatora ds. ochrony małoletnich

Koordynator odpowiada za:

- 1) nadzór nad wdrażaniem standardów ochrony małoletnich w Spółce;
- 2) organizację szkoleń rocznych lub odbywających się w razie potrzeby;
- 3) weryfikację Współpracowników pod kątem kwalifikacji oraz niekaralności;
- 4) koordynowanie zgłoszeń przypadków skrzywdzenia dzieci do odpowiednich służb i instytucji;
- 5) współpracę z przedstawicielami ustawowymi małoletnich oraz z podmiotami zewnętrznymi;
- 6) monitorowanie i dokumentowanie wdrożenia postanowień Dokumentu oraz ewentualnych nieprawidłowości;
- 7) pomoc formalną i organizacyjną w procesie zgłaszania przypadków, przy czym z zaznaczeniem, iż nie zmienia to faktu, że ewentualna **odpowiedzialność karna za uchybienie obowiązującym przepisom spoczywa na Specjaliście.**

§ 5

Procedury weryfikacji Współpracowników

Przed podjęciem współpracy z dowolnym nowym Współpracownikiem, sprawdzeniu podlega:

- 1) zaświadczenie z Biura Informacyjnego Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo popełnione umyślnie;
- 2) wypis z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.

§ 6

Procedury reagowania w sytuacjach zagrożenia

1. Każdy Specjalista jest zobowiązany zgłosić Koordynatorowi podejrzenie zagrożenia lub skrzywdzenia dziecka.
2. Koordynator dokonuje oceny sytuacji i koordynuje wdrażanie odpowiednich procedur, np.:
 - a) zawiadomienie sądu opiekuńczego;
 - b) zgłoszenie do odpowiednich instytucji (policja, ośrodek pomocy społecznej itp.).
3. Rejestratorzy informują Koordynatora o wszelkich sygnałach zagrożenia i współpracują przy dokumentacji, ale nie podejmują samodzielnie działań wobec służb.
4. Wszystkie działania są dokumentowane i archiwizowane.

§ 7

Szkolenia

1. Szkolenie z zakresu ochrony małoletnich odbywa się co najmniej raz w roku.
2. Forma szkolenia:
 - a) organizowane przez Spółkę (stacjonarne lub zdalnie)
 - b) lub zewnętrzne szkolenie samodzielnie wybrane przez Specjalistę lub Rejestratora, pod warunkiem spełnienia wymogów pełnego zakresu tematycznego, weryfikowalności i udokumentowania certyfikatem od uznanego organizatora.
3. Szkolenie zdalne jest dopuszczalne, jeśli pozwala na weryfikację wiedzy uczestnika.
4. Brak ukończenia szkolenia skutkuje wstrzymaniem dopuszczenia do pracy z małoletnimi (dla Specjalistów) lub ograniczeniem funkcji w obszarze kontaktu z małoletnimi (dla Rejestratorów).

§ 8

Dokumentacja

1. Wszystkie szkolenia (wewnętrzne i zewnętrzne) muszą być udokumentowane certyfikatem lub listą obecności.
2. Dokumentacja przechowywana jest w aktach Spółki.

§ 9

Postanowienia końcowe

1. Standardy obowiązują wszystkich Współpracowników firmy mających kontakt z małoletnimi.
2. Wszelkie zmiany w Dokumencie zatwierdzane są przez Zarząd Spółki i Koordynatora.
3. Dokument podlega corocznej weryfikacji i aktualizacji.
4. Koordynatorem ds. ochrony małoletnich jest **Grzegorz Choinkowski**.
5. Zgłoszenia do koordynatora ds. ochrony małoletnich należy dokonywać na adres e-mail **grzegorz.choinkowski@strefapsychoterapia.pl**.

§ 10

Załączniki

1. Potwierdzenia zapoznania się ze Standardami ochrony małoletnich w AZGC sp. z o.o. przez Współpracownika przystępującego do współpracy. (1 str.).
2. Formularza zgłoszenia podejrzenia krzywdzenia dziecka. (3 str.).

Załącznik nr 1 do Standardów ochrony małoletnich w AZGC sp. z o.o.

Wersja z 14 LIS. 2025

AZGC sp. z o.o.
ul. Piramowicza 7 lok. 1
90-254 Łódź

WZÓR

**POTWIERDZENIE ZAPOZNANIA SIĘ
ZE
STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNICH W AZGC SP. Z O.O.**

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałam się ze *Standardami ochrony małoletnich w AZGC sp. z o.o.* Przedstawiony dokument jest dla mnie zrozumiały. Akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Zostałam/Zostałem poinformowana/poinformowany o moich prawach i obowiązkach. Przyjmuję do wiadomości, iż złożenie niniejszego potwierdzenia jest dobrowolne, przy czym niezbędne do nawiązania współpracy ze/z Zleceniodawcą/Zamawiającym.

(imię i nazwisko osoby, która składa oświadczenie, drukowanymi literami,
nie dotyczy w przypadku podpisu elektronicznego)

MIEJSCE NA PODPISY I PIECZĘCIE

ZLECENIOBIORCA/WYKONAWCA

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

MIEJSCOWOŚĆ	DATA
Łódź	

Załącznik nr 2 do Standardów ochrony małoletnich w AZGC sp. z o.o.

Patrz: **następna strona.**



MIEJSCOWOŚĆ	DATA

imię i nazwisko zgłaszającego

adres zamieszkania zgłaszającego (ulica)

kod pocztowy i miejscowość

numer telefonu zgłaszającego

adres e-mail zgłaszającego

WZÓR

„Strefa Psychoterapia”
AZGC sp. z o.o.
ul. Piramowicza 7 lok. 1
90-254 Łódź

FORMULARZ ZGŁOSZENIA PODEJRZENIA KRZYWDZENIA DZIECKA

Ja, _____, niżej _____, podpisana/podpisany _____, o danych kontaktowych takich jak wskazano powyżej,

informuję, iż doszły mnie wiarygodne informacji o możliwości skrzywdzenia dziecka. Poniżej podaję szczegóły swojego zgłoszenia i wnoszę do Koordynatora ochrony małoletnich w AZGC sp. z o.o. o rozpatrzenie niniejszego zgłoszenia.

Jednocześnie przyjmuję, iż umyślne podanie przeze mnie informacji fałszywych lub oczerniających inne osoby może wiązać się z odpowiedzialnością karną lub/i cywilną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa krajowego.

Przyjmuję również, że podanie przeze mnie niekompletnych informacji nt. zgłaszanego zdarzenia lub/i niepełnych albo fałszywych danych kontaktowych może skutkować nie-
możnością jego rozpatrzenia lub podjęcia ze mną dalszego kontaktu.

DANE DZIECKA, KTÓREMU STAŁA SIĘ KRZYWDA

CZAS I MIEJSCE ZDARZENIA STANOWIĄCEGO KRZYWDĘ

RODZAJ KRZYWDY, JAKA PRZYDARZYŁA SIĘ DZIECKU

OSOBA/OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA KRZYWDĘ

(prosimy o podanie możliwie precyzyjnych danych osobowych i kontaktowych)

OKOLICZNOŚCI DOWIEDZENIA SIĘ PRZEZE MNIE O KRZYWDZIE ORAZ PODJĘTE PRZEZE MNIE
DOTYCHCZAS EWENTUALNE DZIAŁANIA

PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO