

REGULAMIN ŚWIADCZENIA USŁUG

Radość Zmysłów Gabinet Terapeutyczny | Gdańsk

obowiązujący od **05.02.2026 r.**

I. Postanowienia ogólne

1. Niniejszy regulamin określa zasady korzystania z usług diagnostycznych i terapeutycznych świadczonych przez **Radość Zmysłów Gabinet Terapeutyczny Karolina Szafrankiewicz**,
ul. Mariana Pelczara 14/1, 80-175 Gdańsk,
NIP: 5833512413,
tel. 453 334 250,
e-mail: gabinet@radosc-zmyslow.com
(zwanego dalej: „Gabinet” lub „Radość Zmysłów”).
2. Gabinet świadczy w szczególności następujące usługi:
 - terapia integracji sensorycznej (SI),
 - diagnoza integracji sensorycznej,
 - trening umiejętności społecznych (TUS),
 - badanie przetwarzania słuchowego metodą Tomatisa,
 - terapia metodą Tomatisa,
 - konsultacja Tomatis,
 - terapia ręki,
 - konsultacja SI,
 - diagnoza logopedyczna,
 - terapia logopedyczna,
 - oraz inne usługi dostępne w aktualnej ofercie zamieszczonej na stronie internetowej www.radosc-zmyslow.com.
3. Warunkiem skorzystania z usług jest:
 - złożenie przez rodzica/opiekuna prawnego (dalej: „Opiekun”) oświadczenia o woli objęcia dziecka terapią lub diagnozą,
 - akceptacja niniejszego regulaminu.

4. Za wykonane usługi Gabinetowi przysługuje wynagrodzenie zgodne z obowiązującym Cennikiem.
5. Zajęcia prowadzone są przez wykwalifikowanych specjalistów (dalej: „Terapeuci”).

II. Zasady organizacji zajęć

1. Czas trwania zajęć

- Terapia integracji sensorycznej – 45 minut
- Terapia ręki – 45 minut
- Terapia logopedyczna – 45 minut
- Zajęcia TUS – 50 minut
- Diagnoza integracji sensorycznej – ok. 180 minut
- Terapia metodą Tomatisa – ok. 60 minut (w zależności od wieku dziecka)
- Konsultacja Tomatis – 60 minut
- Konsultacja SI – 60 minut
- Badanie przetwarzania słuchowego – 60 minut
- Diagnoza logopedyczna – do 60 minut

W przypadku spóźnienia się dziecka Terapeuta nie ma obowiązku przedłużenia zajęć.

2. Zapisy na zajęcia

1. Opiekun zobowiązany jest do zapisania dziecka na określone zajęcia.
2. Zapisu można dokonać:
 - telefonicznie,
 - drogą mailową,
 - za pośrednictwem systemu rezerwacyjnego **ActiveNow**.
3. Usługi świadczone są zgodnie z ustalonym harmonogramem.

3. Rezerwacja usług online i zaliczka

1. Gabinet umożliwia rezerwację wybranych usług diagnostycznych i konsultacyjnych **online**, w szczególności za pośrednictwem systemu ActiveNow.
2. Przy rezerwacji usługi online pobierana jest **zaliczka w wysokości 100 zł**, która stanowi zabezpieczenie terminu wizyty oraz kosztów organizacyjnych związanych z przygotowaniem terapeuty i sali/gabinetu.
3. W przypadku **odwołania wizyty na więcej niż 24 godziny przed ustalonym terminem**, na wniosek Klienta:
 - o zaliczka zostaje **zwrócona**, lub
 - o zaliczka może zostać **przeniesiona na inny termin** i zaliczona na poczet ceny usługi.
4. W przypadku **odwołania wizyty na mniej niż 24 godziny przed terminem**, a także w przypadku niepojawienia się na wizycie, **zaliczka jest bezzwrotna**.
5. Zmiana terminu wizyty traktowana jest na równi z jej odwołaniem i podlega tym samym zasadom.

4. Odwoływanie i odrabianie zajęć

1. Opiekun ma prawo odwołać **maksymalnie dwa zajęcia w miesiącu kalendarzowym bez utraty opłaty**, pod warunkiem dokonania odwołania **najpóźniej na 24 godziny przed planowanym terminem zajęć**.
2. Odwołanie dokonane później niż 24 godziny przed zajęciami lub brak odwołania skutkuje uznaniem zajęć za zrealizowane i nie podlega zwrotowi ani odrobieniu.
3. **Odwoływanie oraz ustalanie terminów odrabiania zajęć odbywa się wyłącznie za pośrednictwem systemu ActiveNow.**
4. Zajęcia odwołane w terminie mogą zostać odrobione **w ciągu 30 dni od daty odwołania**, w miarę dostępności wolnych terminów.
5. Odpowiedzialność za rezerwację terminu odrobienia spoczywa na Opiekunie.
6. Gabinet nie gwarantuje dostępności terminów umożliwiających odrobienie zajęć.
7. Gabinet nie przenosi opłat na kolejne miesiące rozliczeniowe.
8. Opiekun zobowiązuje się do zapoznania z zasadami funkcjonowania systemu ActiveNow.
System ActiveNow jest narzędziem zewnętrznym i **nie stanowi własności Gabinetu Radość Zmysłów**.

III. Płatności

1. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
2. Opłata za cykl miesięczny dokonywana jest przelewem do 7 dnia danego miesiąca na podstawie wystawionej faktury.
3. Dane do przelewu:
Nr konta: **28 1020 4900 0000 8002 3687 1143**
Tytuł przelewu: rodzaj terapii, imię i nazwisko dziecka.
4. Płatność za jednorazowe konsultacje lub diagnozy dokonywana jest w gabinecie po zakończeniu wizyty.
5. Brak płatności w terminie uprawnia Gabinet do odmowy realizacji zajęć.
6. Opiekun wyraża zgodę na otrzymywanie faktur elektronicznych.
7. Rezygnację ze stałych zajęć terapeutycznych należy zgłosić **co najmniej 7 dni przed rozpoczęciem nowego miesiąca rozliczeniowego**.
W przypadku braku takiego zgłoszenia opłata za rozpoczęty miesiąc jest należna w całości.

IV. Odpowiedzialność

1. Opiekun oświadcza, że zapoznał się z charakterem świadczonych usług oraz przekazanymi zaleceniami terapeutycznymi.
2. Gabinet ponosi odpowiedzialność wyłącznie za rzeczywiste szkody powstałe bezpośrednio w związku ze świadczeniem usług.
3. Gabinet posiada aktualne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (OC) w zakresie prowadzonej działalności.

V. Ochrona danych osobowych (RODO)

1. Administratorem danych osobowych jest Radość Zmysłów Gabinet Terapeutyczny Karolina Szafrankiewicz.
2. Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO w celu realizacji usług terapeutycznych.
3. Odbiorcami danych mogą być:
 - o terapeuci,

- biuro księgowe,
 - dostawcy usług IT,
 - **operator systemu ActiveNow** jako podmiot przetwarzający dane na podstawie umowy powierzenia.
4. Dane przechowywane są przez okres świadczenia usług oraz 5 lat po ich zakończeniu.
 5. Osobie, której dane dotyczą, przysługują prawa wynikające z RODO, w tym prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia oraz wniesienia skargi do Prezesa UODO.

VI. Procedura reklamacji

1. Reklamacje można składać pisemnie lub mailowo na adres gabinet@radosc-zmyslow.com.
2. Reklamacja powinna zawierać dane Opiekuna, dane dziecka oraz opis zgłoszenia.
3. Odpowiedź na reklamację udzielana jest w terminie do 14 dni kalendarzowych.
4. W przypadku uznania reklamacji możliwa jest rekompensata w postaci powtórzenia zajęć, zwrotu części opłaty lub innej formy uzgodnionej z Opiekunem.

VII. Zasady bezpieczeństwa nieletnich

1. Gabinet stosuje Standardy Ochrony Małoletnich zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Opiekun odpowiada za dziecko do momentu rozpoczęcia zajęć oraz zobowiązany jest do jego punktualnego odbioru po zakończeniu terapii.
3. Zabrania się przebywania w salach terapeutycznych bez obecności Terapeuty.
4. Na zajęcia należy przyprowadzać wyłącznie dzieci zdrowe, bez objawów infekcji.
5. W przypadku nieodebrania dziecka Gabinet podejmuje próbę kontaktu z Opiekunem, a w razie potrzeby zawiadamia odpowiednie służby.
6. Gabinet jest objęty monitoringiem wizyjnym obejmującym wyłącznie części wspólne budynku, bez rejestracji dźwięku.

7. Opiekun oświadcza, że stan zdrowia dziecka pozwala na udział w zajęciach terapeutycznych i zobowiązuje się poinformować Terapeutę o wszelkich przeciwwskazaniach zdrowotnych.
8. Gabinet nie ponosi odpowiedzialności za brak efektów terapii wynikających z nieregularnego uczestnictwa, niewdrażania zaleceń domowych lub zmiennego stanu zdrowia dziecka.
9. Gabinet zastrzega sobie prawo do przerwania terapii w przypadku rażącego naruszenia regulaminu, agresji lub braku współpracy.

VIII. Wypożyczenie sprzętu do terapii Tomatisa

1. Gabinet umożliwia wypożyczenie sprzętu do terapii metodą Tomatisa na warunkach ustalanych indywidualnie.
2. Klient zobowiązany jest do zapewnienia bezpieczeństwa sprzętu oraz jego ubezpieczenia.
3. W przypadku utraty, zniszczenia lub niezwrócenia sprzętu Klient pokrywa jego pełną wartość rynkową.
4. Szczegóły określa odrębna umowa wypożyczenia.

IX. Postanowienia końcowe

1. Regulamin obowiązuje od dnia **05.02.2026 r.**
2. Gabinet zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian w regulaminie.
3. Aktualna wersja regulaminu dostępna jest w gabinecie oraz na stronie internetowej.