

## FORMULAR PENTRU RECLAMAȚII

Dacă doriți să reclamați sau să faceți o plângere despre un psihoterapeut membru al ACCPI, către Asociația de Cercetare Integrativă, Consiliere și Psihoterapie (ACCPI), vă rugăm să completați acest formular, fie manual, fie electronic, și să îl trimiteți la adresa din partea de jos a acestui formular. Vă rugăm să rețineți că ACCPI se ocupă doar de reclamațiile care implică membrii săi. Dacă doriți să vă plângeți privitor la un psihoterapeut care nu este membru ACCPI, trebuie să contactați Federația Română de Psihoterapie sau Colegiul Psihologilor din România.

Scopul acestui formular este de a oferi ACCPI:

- informațiile de bază necesare pentru a vă identifica pe dumneavoastră și persoana împotriva căreia doriți să faceți o plângere; și
- detaliile reclamației dumneavoastră, necesare pentru a investiga problema.

Vă rugăm să rețineți că, datorită măsurilor introduse de Guvern ca răspuns la COVID-19, tot personalul nostru lucrează de acasă. Aceasta înseamnă că avem acces limitat la scrisorile sosite prin poștă și vă recomandăm cu insistență să trimiteți reclamația dvs. prin e-mail la [silvia.georgix@gmail.com](mailto:silvia.georgix@gmail.com) și nu prin poștă, ori de câte ori este posibil.

Dacă doriți să discutați preocupările dumneavoastră cu președintele Comitetului de etică sau dacă aveți nevoie de ajutor pentru a completa acest formular, vă rugăm să sunați la 0040.745.816.116

### 1. Detaliile dvs de contact

Nume și prenume .....

Adresa.....

Număr de telefon .....

Email.....

\* Vă rugăm să ne comunicați acel număr de telefon la care puteți fi contactat în timpul programului de lucru.

### 2. Datele de contact ale psihoterapeutului

Vă rugăm să ne dați detalii despre psihoterapeutul împotriva căruia vreți să faceți o reclamație. Numele și prenumele psihoterapeutului .....

Adresa psihoterapeutului.....

Numărul de telefon al psihoterapeutului .....

E-mailul psihoterapeutului.....

### 3. Detalii ale reclamației dvs

Vă rugăm descrieți plângerea dvs cu cât mai multe detalii posibile. Vă rugăm furnizați cât de multe informații despre ceea ce s-a întâmplat, unde s-a întâmplat și datele la care s-a întâmplat.

*(Dacă este nevoie, continuați pe o coală separată)*

### 4. Documente de sprijin

Vă rugăm să ne furnizați copii ale oricărei corespondențe pe care ați avut-o cu psihoterapeutul legat de reclamația dvs sau orice alte dovezi care considerați că vin în sprijinul reclamației dvs.

Vă rugăm enumerați mai jos documentele pe care ni le trimiteți. Vă rugăm numerotați fiecare document, astfel încât să le putem identifica cu ușurință.

Numărul documentului	Descriere

### 5. Ați mai făcut o reclamație privitor la această problemă, către o altă organizație?

.....  
Dacă da, vă rugăm să ne spuneți la care organizație ați înaintat plângerea. Vă rugăm dați detalii legat de ceea ce s-a întâmplat cu reclamația dvs și includeți copii ale scrisorilor dintre dvs și organizația în cauză.

*(continuați pe o coală separată dacă este nevoie).*

## 6. Declarație și consimțământ pentru dezvăluire

Pentru a gestiona reclamația dvs, este nevoie să dezvăluim detaliile reclamației psihoterapeutului implicat și angajatorului său. Vă rugăm citiți, semnați și datați declarația de mai jos, pentru a consimți la aceasta. Nu vom putea procesa mai departe reclamația dvs dacă nu semnați și datați declarația de mai jos.

Doresc ca ACCPI să ia în considerare reclamația mea. Confirm că toate informațiile pe care le-am furnizat în acest formular, sunt exacte, conform cunoștințelor mele. Înțeleg că:

- ACCPI va trebui să gestioneze detalii personale despre mine- ceea ce ar putea include informații sensibile- așa încât să poată procesa reclamația mea.
- ACCPI va trebui să dezvăluie reclamația mea și informațiile necesare, inclusiv material confidențial, legat de numele psihoterapeutului menționat în acest formular și poate împărtăși aceste informații cu orice altă autoritate sau instituție (inclusiv, dar fără a se limita la poliție)
- Psihoterapeutul poate dezvălui către ACCPI orice informație care este necesară așa încât ACCPI să poată lua în considerare reclamația mea.

Semnătura .....

Data: .....

## 7. Următorii pași:

Mulțumim că ați completat acest formular. Vă rugăm trimiteți acest formular completat prin e-mail. Vă rugăm să vă scrieți numele complet la semnătură, să salvați acest formular și să îl atașați la e-mail, alături de copiile electronice ale dovezilor, și să le trimiteți către [silvia.georgix@gmail.com](mailto:silvia.georgix@gmail.com)

Veți fi contactat de noi în termen de 14 zile lucrătoare de la recepționarea acestei reclamații.