



ERA PSYCHE  
dr Anetta Pereświat-Sołtan

---

**Era Psyche. Dr Anetta Pereświat-Sołtan**  
**Poradnie psychologiczne. Psychoterapia i rozwój**

**Formularz świadomej zgody na udział w konsultacjach psychologicznych / terapii psychologicznej/terapii logopedycznej**

1. Imię i nazwisko uczestnika:.....
2. PESEL uczestnika .....
3. Rok urodzenia uczestnika: .....
4. Adres zamieszkania uczestnika:.....
5. Numer telefonu :.....
6. Adres e-mail: .....

Ja, niżej podpisany, wyrażam zgodę na udział w:

- konsultacjach psychologicznych,
- terapii psychologicznej
- terapii logopedycznej

prowadzonych w: Poradni psychologicznej Era Psyche dr Anetta Pereświat-Sołtan. ul. Sportowa 5, 55-093 Kiełczów.

Miejscowość i data

.....

Podpis

.....

**ERA PSYCHE. Dr Anetta Pereświat-Sołtan**

**PORADNIE PSYCHOLOGICZNE. PSYCHOTERAPIA I ROZWÓJ**

ul. Sportowa 5, 55-093 Kiełczów, tel. +48 690 007 818,

ul. Nowoosadnicza 4, 55-200 Oława, tel. +48 690 007 846

ul. Armii Krajowej 22, 56-400 Oleśnica, tel. +48 690 007 956

ul. Wiejska 14, 58-506 Jelenia Góra, tel. +48 690 007 811

Radomierz 7/3, 58-520 Janowice Wielkie, tel. +48 690 007 894

Siedziba firmy: ul. Modrzewiowa 19, Długotęka, 55-095 Mirków, tel. +48 663 794 403

[biuro@erapsyche.com](mailto:biuro@erapsyche.com) [www.erapsyche.com](http://www.erapsyche.com)

NIP: 895-103-84-95 ING Bank Śląski: 79 1050 1575 1000 0097 0150