

## **Davanje saglasnosti o čuvanju profesionalne tajne i ugovoru o diskreciji**

Izjavljujem da ću se tokom svoje celokupne edukacije u TA Centru pridržavati pravila čuvanja privatnosti podataka i ugovora o diskreciji tako da neću iznositi poverljive podatke koji bi mogli ugroziti anonimnost klijenata i koleginica/kolega, koje su preda mnom saopšteni tokom edukacije i supervizije u TA Centru. Takođe se obavezujem da one podatke koje sam sam/a o svojim klijentima iznosila tokom obuke pod supervizijom neću iznositi izvan edukacije i supervizije.

Svojim potpisom dajem svoju saglasnost da ću se pridržavati pravila čuvanja profesionalne tajne i ugovora o diskreciji.

---

Ime i prezime edukanta

---

Potpis

---

Mesto i datum