VOICE TANTRA

Zgoda Uczestnika Warsztatów
Voice Tantra Somatics
organizowanych w Warszawie 19 października 2024

1. **Stan Zdrowia Psychicznego:** Oświadczam, że nie mam zdiagnozowanej poważnej depresji, schizofrenii ani innej ciężkiej choroby psychicznej, która wymaga intensywnego leczenia i mogłaby wpływać na moją zdolność do bezpiecznego uczestnictwa w warsztatach.

2. **Odpowiedzialność:** Rozumiem, że warsztaty Voice Tantra Somatics mają na celu wspieranie osobistego rozwoju i są prowadzone w duchu bezpieczeństwa i troski o uczestników. Uczestnictwo w warsztatach jest moją świadomą decyzją, a organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za ewentualne problemy psychiczne, które mogą wyniknąć w trakcie lub po warsztatach. Zobowiązuję się do dbania o swoje zdrowie psychiczne i do konsultacji z profesjonalistą w razie potrzeby.

3. **Konsultacja z Lekarzem:** Zostałem poinformowany o konieczności skonsultowania się z lekarzem lub specjalistą zdrowia psychicznego przed rozpoczęciem udziału w warsztatach, szczególnie jeśli mam jakiekolwiek wątpliwości co do mojego stanu zdrowia psychicznego.

4. **Dobrowolność:** Decyzję o udziale w warsztatach podejmuję dobrowolnie i świadomie, w pełni rozumiejąc powyższe zasady i potencjalne konsekwencje.

5. **Charakter Edukacyjny:** Rozumiem, że warsztaty mają charakter edukacyjny i nie zastępują profesjonalnej opieki medycznej, psychologicznej ani terapeutycznej. Warsztaty służą wsparciu osobistego rozwoju, ale nie gwarantują rozwiązania specyficznych problemów zdrowotnych lub emocjonalnych.

6. **Samodzielne Podejście:** Zobowiązuję się do podchodzenia do treści i ćwiczeń przedstawianych na warsztatach z odpowiedzialnością oraz do szukania profesjonalnej pomocy w przypadku jakichkolwiek trudności emocjonalnych, które mogą się pojawić podczas lub po zakończeniu warsztatów.

Data: _____

Podpis Uczestnika: _____