

ZASADY UCZESTNICTWA
w 9-miesięcznym Programie on-line
“ZDROWA SEKSUALNOŚĆ” z ESTERĄ SARASWATI

Prosimy o uważne przeczytanie i zapoznanie się z poniższymi zasadami uczestnictwa.

Po podjęciu decyzji wzięcia udziału w tym programie, prosimy o przesłanie podpisanej umowy - zasad uczestnictwa na adres zapisy@esterasaraswati.com w tytule maila podając nazwę programu. Prosimy o parafowanie także pierwszej strony.

1. Rozumiem, że program “Zdrowa Seksualność” jest poświęcony rozwojowi świadomości i indywidualnej odpowiedzialności.
2. Program ten nie jest terapią. W związku z tym rozumiem, że jestem odpowiedzialna/y za siebie i charakter swoich doświadczeń, także za stwierdzenie, czy potrzebuję dodatkowego wsparcia u specjalisty i aktywne po nie sięgnięcie.
3. Program ten jest przeznaczony do osobistego rozwoju. Rozumiem, że zawartość programu jest poufna i przeznaczona tylko dla mnie. Zgadzam się także nie opowiadać innym na temat doświadczeń, usłyszanych historii i tożsamości innych osób.
4. Zgadzam się zrobić co w mojej mocy, aby pojawiać się na spotkaniach w uzgodnionym czasie oraz zapewnić sobie wcześniej odpowiednie warunki do spotkania - działający sprzęt oraz spokojne, prywatne miejsce (nie miejsce publiczne). W wyjątkowych sytuacjach, jeśli nie mogę być na zajęciach poinformuję o tym wcześniej.
5. Zgadzam się być otwarta/y na informacje zwrotne i wskazówki od prowadzącej. Będę prosić o wsparcie, pomoc, doradztwo przy użyciu jasnej i wprost wyrażonej komunikacji.
6. Biorę odpowiedzialność za postawienie i skomunikowanie moich granic oraz uszanowanie przedstawionych mi granic innych. Biorę też odpowiedzialność za nie ustanowienie swoich granic we właściwym miejscu lub ich nie skomunikowanie.
7. Zgadzam się zapytać kogoś, czy chce poradę lub informacje zwrotne zanim ją wyrażę w czasie, który jest odpowiedni dla nas obu.
8. Zgadzam się pojawiać na spotkaniach w stanie wolnym od zmian świadomości wywołanych przez święte rośliny, alkohol, leki, narkotyki czy inne substancje.
9. Zgadzam się, aby każdy mógł mieć swoje doświadczenie i nie będę w nie integrować. Zgadzam się zwracać się do innych osób z szacunkiem, nie używać przemocy werbalnej, emocjonalnej i psychicznej. Wyrażając się, będę mówić o własnych potrzebach i emocjach, a nie innych osób.
10. Zgadzam się wносить ustaloną kwotę regularnie do 7go każdego miesiąca na wskazane konto, chyba że zostało to ustalone inaczej z prowadzącą, w okresie trwania Programu, z czego bezzwrotna opłata za ostatni miesiąc została przeze mnie wniesiona przy rejestracji. W przypadku opóźnień czy problemów z płatnością zobowiązuję się to niezwłocznie zgłosić.
11. Opłata miesięczna za Program obejmuje spotkania online oraz ewentualne spotkania z Esterą Saraswati online według wybranej przy rejestracji opcji Programu. Cena miesięczna nie obejmuje dodatkowych warsztatów czy spotkań grupowych.
12. Jeśli w dowolnym momencie poczuje, że program nie jest odpowiedni dla mnie, lub chcę go opuścić, zgadzam się zwrócić najpierw z moimi obawami bezpośrednio do prowadzącej.

Material poufny. Wszystkie prawa zastrzeżone dla www.esterasaraswati.com. Nie wyraża się zgody na kopiowanie lub wykorzystywanie fragmentów bez pisemnej zgody autorki.

ZASADY UCZESTNICTWA
w 9-miesięcznym Programie on-line
“ZDROWA SEKSUALNOŚĆ” z ESTERĄ SARASWATI

13. Rozumiem, że jeśli przekroczę lub złamię powyższe ustalenia lub samodzielnie zdecyduję przedwcześnie zakończyć program, mogę nie uzyskać pełnej wartości płynącej z tego programu oraz zostać poproszonym przez prowadzącą o opuszczenie programu.
14. Rozumiem, że w przypadku opuszczenia programu, na skutek własnej decyzji lub poprzez złamanie/przekroczenie powyższych zasad, wszystkie wniesione wcześniej opłaty za program, w tym zadatek będący opłatą za ostatni miesiąc, są bezzwrotne.
15. Zgadzam się na nagrywanie spotkań dla celów rejestracji wykładów i prowadzonych medytacji, z zastrzeżeniem mojej prywatności. Udostępniane mogą zostać tylko fragmenty spotkań, w którym wypowiada się prowadząca.
16. Zgadzam się nie ściągać na dysk nagrań spotkań ani nie udostępniać nagrań z programu, który jest przeznaczony do obejrzenia jedynie dla uczestników programu w trakcie jego trwania.

Przeczytałam/em, zrozumiałam/em i zgadzam się z powyższym tekstem

Data _____ IMIĘ i NAZWISKO _____

CZYTELNY podpis _____