

KONTRAKT NA SESJE HIPNOZY

zawarta w dniur. pomiędzy:

Elizą Naruszewicz „Przeźren Ewolucji”, NIP.:847-147-68-87, zwaną dalej „Hipnoterapeutką”,

a

legitymującą/ym się numerem PESEL, dostępną/ym pod numerem telefonu i adresem e-mail

....., **zwaną/ym dalej „Uczestnikiem”**.

DEFINICJE

Hipnoterapia to terapia z zastosowaniem hipnozy, jest partnerską współpracą pomiędzy Hipnoterapeutką i Klientem/ką wykorzystującą różne procesy, których celem jest zainspirowanie klienta do maksymalnego wykorzystania swojego osobistego i zawodowego potencjału oraz odkrycie i poznanie siebie. Została ona zaprojektowana w taki sposób, aby ułatwić kreowanie i rozwój celów osobistych, zdrowotnych, rozwojowych, zawodowych i biznesowych, a także aby wspierać planowanie i wdrażanie strategii/planów realizacji tychże celów.

WSPÓŁPRACA

Celem współpracy, którą obejmuje ten Kontrakt jest wsparcie Klienta/ki w realizacji jej/jego celów. Hipnoterapeutka wnosi aktywne słuchanie, zrozumienie sytuacji i pełne oddanie realizacji celów klienta/ki. Klient/ka może się spodziewać wyzwań, ukazywania innych perspektyw, a także używania całej gamy narzędzi hipnoterapii. Może również spodziewać się propozycji postępowania, których celem jest maksymalizacja efektów współpracy. Klient/ka zgadza się na szczerą komunikację, otwartość na pomoc i informację zwrotną, a także na pełne zaangażowanie w procesie.

OPLATY

DANE DO PRZELEWU

**Tytuł: SESJE HIPNOZY,
„Przeźren Ewolucji” Eliza Naruszewicz
Numer konta: 13-1020-4724-0000-3302-0354-4467**

PKO BP

Klient/ka akceptuje, iż sesja zostaje przedpłacona według stawek podanych w Cenniku na stronie przestrzenewolucji.pl i że nie obowiązują zwroty za sesje nie odwołane w ustalonym terminie. Zgadza się również szanować ustalone godziny i czas trwania sesji.

SESJE

Sesje odbędą się online na, platformie ZOOM. Hipnoterapeutka wyśle link do spotkania o uzgodnionej godzinie – chyba, że nastąpią inne ustalenia. Pomiędzy sesjami Hipnoterapeutka będzie dostępna dla Klienta/ki pod e-mailem: przestrzenewolucji@gmail.com. Jeśli w wyjątkowych sytuacjach Klient/ka będzie potrzebował skontaktować się z Hipnoterapeutką, Hipnoterapeutka dołoży wszelkich starań, aby odpowiedzieć na kontakt w ciągu 24h (mailem lub telefonicznie).

ZMIANY TERMINÓW

Terminy sesji mogą być zmienione przez obie strony z 24 godzinnym wyprzedzeniem. W przypadku gdy Klient/ka nie stawia się na sesje bez jej odwołania lub odwołana zostanie w czasie krótszym niż 24h – sesja zostaje uznana za odbyłą.

REZULTATY

Klient/ka zgadza się na współpracę z Hipnoterapeutką nad identyfikacją i osiągnięciem jej/jego osobistych, zdrowotnych, rozwojowych i zawodowych celów. Hipnoterapeutka nie gwarantuje rezultatów w postaci osiągnięcia celów. W czasie wspólnych sesji, Hipnoterapeutka poświęci cały swój czas, wiedzę, myśli, skupienie i energię na Kliencie/tce. W wyjątkowych sytuacjach Hipnoterapeutka będzie dostępna między sesjami, ale z zastrzeżeniem jak w punkcie „Sesje”.

POUFOŚĆ

Wszelkie informacje ustne czy pisemne dotyczące sytuacji Klienta, którymi Klient/ka dzieli się z Hipnoterapeutką oraz ewentualne nagrania z sesji są w pełni poufne – ale nie jest to poufność rozumiana w świetle prawa.

ODPOWIEDZIALNOŚĆ

Klient/ka całkowicie odpowiada za swój dobrostan fizyczny, umysłowy i emocjonalny, decyzje, wybory, podjęte i nie podjęte działania, a także za rezultaty wynikłe z tej współpracy z Hipnoterapeutką. W związku z tym Klient/ka zgadza się także, że

Hipnoterapeutka nie jest i nie będzie odpowiedzialna za żadne akcje czy ich zaniechanie, ani za żadne bezpośrednie i niebezpośrednie rezultaty świadczonych przez nią usług. Klient/ka oświadcza, że rozumie, że hipnoza nie jest w żadnej mierze terapią psychologiczną czy psychiatryczną, nie może być traktowany jako jej substytut, a także nie zapobiega, nie leczy żadnych chorób czy zaburzeń wymagających opieki medycznej.

Klient/ka oświadcza, że nie będzie uczestniczył/a w sesjach hipnozy pod wpływem; alkoholu, jakichkolwiek środków odurzających lub psychotropowych. Zgłosi Hipnoterapeutce przed rozpoczęciem sesji jeśli: bierze udział w psychoterapii, bierze aktualnie udział w leczeniu psychiatrycznym, zażywa środki psychotropowe, antydepresyjne lub inne środki psychoaktywne.

Poinformowano mnie, że Eliza Naruszewicz nie jest lekarzem, oraz osobą o profilu medycznym.

Eliza Naruszewicz podczas spotkania, konsultacji lub sesji hipnozy:

- *Nie diagnozuje, nie działa w sensie medycznym i jego działalność nie zastępuje wizyty lekarskiej.*
- *Nie obiecuje poprawy zdrowotnej w przypadku choroby lub jej objawów.*
- *Nie zaleca jakichkolwiek zmian dotyczących odstawiania lub przyjmowania leków.*

Imię i Nazwisko

Data

RODO

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez „Przestrzeń Ewolucji”, Eliza Naruszewicz moich danych osobowych, zawierających imię, nazwisko, numery telefonów, adresy pocztowe oraz adresy e-mailowe, które zostały przeze mnie udostępnione firmie „Przestrzeń Ewolucji” Eliza Naruszewicz dla celów:

- 1. Korespondencyjnych,**
- 2. Informacyjnych.**

Jednocześnie, zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) informujemy, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **„Przestrzeń Ewolucji”, Eliza Naruszewicz** zwany dalej Administratorem. Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
2. inspektorem danych osobowych u Administratora jest Eliza Naruszewicz,

Adres: ul. Stadionowa 4a, 19-500 Gołdap,

3. posiada Pani/Pan prawo do:

- a) dostępu do treści swoich danych osobowych, czyli prawo do uzyskania potwierdzenia czy Administrator przetwarza dane oraz informacji dotyczących takiego przetwarzania.
- b) aktualizowania danych, jeżeli dane przetwarzane przez Administratora są nieprawidłowe lub niekompletne.
- c) żądania od Administratora usunięcia danych.
- d) żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych.
- e) przenoszenia danych, czyli prawo do otrzymania dostarczonych Administratorowi danych osobowych oraz przesłania ich innemu administratorowi.
- f) wniesienia skargi do polskiego organu nadzorczego lub organu nadzorczego innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej, właściwego ze względu na miejsce zwykłego pobytu lub pracy osoby, której dane dotyczą lub ze względu na miejsce domniemanego naruszenia RODO.
- g) cofnięcia zgody w dowolnym momencie (bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem).

Prawa wymienione w pkt. a-g powyżej można zrealizować m.in. poprzez kontakt z inspektorem ochrony danych „Przestrzeń Ewolucji” Eliza Naruszewicz, e-mail: przestrzenewolucji@gmail.com

4. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez Administratora do momentu cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie udostępnionych Administratorowi danych osobowych.

Przeczytałam/em i akceptuje powyższe warunki.

Imię i Nazwisko

Data