

Informovaný souhlas – Seminář Místo v mém životě

Datum a místo konání: 17.5.2026, Centrum Sawa Nymburk

Lektoři: Jana Hvozdovičová a Pavel Macák

Seminář je zaměřen na práci s dechem, sebezkušenostní cvičení a seberozvojové techniky. Cílem semináře je podpora sebepoznání, rozvoj všímavosti, práce s emocemi a celková psychická pohoda.

Seminář **není zdravotní službou**, nenahrazuje psychoterapii, psychiatrickou ani jinou odbornou zdravotní péči.

Účastník bere na vědomí, že tyto techniky mohou vyvolat **dočasné fyzické či emoční reakce** (např. únava, smutek, radost, uvolnění napětí, vzpomínky).

Prohlašuji, že:

- jsem si vědom/a svého aktuálního fyzického i psychického zdravotního stavu,
- netrpím onemocněním nebo obtížemi (např. vážné psychické onemocnění, epilepsie, kardiovaskulární onemocnění, těhotenství apod.), které by mohly být účastí na semináři negativně ovlivněny, **nebo** jsem o těchto skutečnostech předem informoval/a lektora,
- účastním se semináře **dobrovolně a na vlastní odpovědnost**.

Zavazuji se respektovat své hranice i hranice ostatních, a mohu kdykoli cvičení přerušit nebo seminář opustit.

Mlčenlivost a důvěrnost

Beru na vědomí, že seminář může zahrnovat sdílení osobních témat. Zavazuji se respektovat soukromí ostatních účastníků a nezveřejňovat osobní informace ani sdílení ostatních účastníků mimo rámec semináře.

Souhlas s účastí

Potvrzuji, že jsem byl/a srozumitelně seznámen/a s obsahem, povahou a možnými dopady semináře, měl/a jsem možnost klást otázky a všem informacím rozumím.

Svým podpisem vyjadřuji **informovaný souhlas s účastí na semináři**.

V dne

Jméno a příjmení účastníka:

.....

Podpis účastníka:

.....
