**Информированное добровольное согласие**

На участие в Тренинге Любови Ивашиной

Подписанием настоящего Информированного добровольного согласия

Я, (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Добровольно даю свое согласие на участие в тренинге Любови Ивашиной

1. **Принимая решение участвовать в тренинге Я:**
   1. Подтверждаю, что мой возраст не менее 18 лет.
   2. Подтверждаю, что у меня отсутствуют психиатрические и физические ограничения и заболевания, которые могут создать риск для меня и/или других людей, участвующих в практических занятиях. В случае моего участия в Тренинге целиком несу ответственность за последствия травм в прошлом.
   3. Подтверждаю, что у меня отсутствуют серьезные травмы и операции за последние 6 месяцев, острые воспалительные заболевания, я не страдаю высоким артериальным, внутричерепным, глазным давлением, не болею эпилепсией, не являюсь беременной (для женщин). В случае моего участия в Тренинге, целиком несу ответственность за последствия, связанные с моим состоянием здоровья, при утаивании и/или искажении мною данной информации.
   4. Подтверждаю, что мною получена консультация лечащего врача о возможных рисках, связанных с осложнениями, возникновение которых возможно в случае моего участия в Тренинге, заболеваний, в том числе хронических. Я подтверждаю, что имел(\_а) возможность обсудить с лечащим врачом все интересующие и непонятные мне вопросы, связанные с возможными рисками осложнений, возникновение которых возможно в случае моего участия в Тренинге, моих заболеваний, в том числе, хронических. В случае моего участия в Тренинге, целиком несу ответственность за последствия, связанные с моим состоянием здоровья, при утаивании и/или искажении мною полученной от лечащего врача информации.
   5. Осознаю важность работы с психологическими состояниями, в том числе в измененном состоянии сознания, свидетельствую о своем психическом здоровье и, в случае моего участия в Тренинге, беру на себя ответственность за свое состояние и поведение.
   6. Проинформирован(-а) о том, что в результате работы на практических занятиях могут возникать не только радостные переживания, но и дискомфорт, как физический, так и психоэмоциональный, и беру на себя ответственность за него.
   7. Подтверждаю, что все физические упражнения Тренинга выполняются мной на основе добровольного согласия.
   8. Осознаю, что все техники и упражнения на Тренинге я выполняю добровольно и осознанно с полной ответственностью за состояние своего здоровья и свои действия.
   9. Даю разрешение на фото и видеосъемку и передаю исключительное право в объеме, предусмотренного статьей 1270 Гражданского кодекса Российской Федерации, на многоразовое использование моего образа Ученика (совокупность визуально воспринимаемого облика Участника, движений, речи, голоса и т.д.) полностью и частично (фрагментарно), всеми и любыми способами в рамках проектов, созданных на основе Тренинга – съемки.

Мною сообщены правдивые сведения, указанные в разделе 1 настоящего Информированного добровольного согласия на участие в Тренинге Любови Ивашиной.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018г. Подпись с расшифровкой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Я обязуюсь:**

2.1 В точности выполнять рекомендации Ведущего Тренинга и его помощников.

2.2 Не принимать алкоголь, наркотики и/или другие стимулирующие вещества накануне, во время Тренинга и в течение суток после занятий.

2.3 поддерживать мирную и дружелюбную обстановку со всеми участниками занятий и другими посетителями здания, где проводится Тренинг, в зале, раздевалках и других помещениях. Уважительно относиться ко всем участникам Тренинга.

2.4 не применять физические действия насильственного характера по отношению ко всем участникам Тренинга, все конфликтные ситуации разрешать путем переговоров через организаторов Тренинга и помощников Ведущего Тренинга. Не причинять вред здоровью окружающих. Бережно относиться к оборудованию и имуществу в помещениях, где проводится Тренинг, и соблюдать чистоту.

2.5 На занятие приходить в свободной и чистой одежде, все выступающие и цепляющие предметы (часы, кольца, браслеты, серьги, сумочки, телефоны и прочее) снимать перед занятием. Я осознаю, что за сохранность этих вещей организаторы Тренинга ответственности не несут.

2.6 Соблюдать конфиденциальность и не разглашать информацию, касающуюся других участников, которая была получена во время Тренинга. Этот пункт является бессрочным.

Я проинформирован(-а) о том, что за нарушение принятых на себя обязательств я могу быть отстранен(-а) от участия в Тренинге без возврата стоимости участия в Тренинге.

Предупрежден(-а), что распространение любого вида рекламы и агитации на мероприятии других компаний строго запрещена. В случае обнаружения данного факта я обязуюсь заплатить штраф в размере 5 000 рублей и незамедлительно покинуть Тренинг.

Я предупрежден(-а), что саостоятельна Аудиозапись, Фото- и Видеосъемки, а также Трансляция во время занятий Строго Запрещена!

В случае выявления организаторами Тренинга фактов Аудиозаписи, Фото- и Видеосъемки, а также Трансляции во время занятий с моей стороны, я обязуюсь, незамедлительно остановить и уничтожить данную аудиозапись и/или фотоматериал и /или видеоматериал и /или трансляцию, а также заплатить штраф в размере 5 000 рублей.

В случае отказа от остановки и уничтожения аудиозаписи и/или фотоматериала и /или видеоматериала, сделанных мной в процессе Тренинга, организаторы вправе конфисковать средство, с помощью которого была сделана такаф аудиозапись и/или фотоматериал и /или видеоматериал Безвозвратно.

В доступной для меня форме мне даны разъяснения о целях, методах, характере Тренинга, неблагоприятных эффектах, в том числе, связанных с возможным переживанием негативных эмоций, рисках непреднамеренного причинения дискомфорта как физического, так и психоэмоционального, а также о том, что предстоит мне делать во время проведения Тренинга.

Мне разъяснено, и я принимаю условие о том, что организатор оставляет за собой право отказать в участии в Тренинге любому участнику с полным и/или частичным возвратом оплаченных средств без объяснения причин на любом этапе Тренинга.

Я удостоверяю, что ознакомлен(-а) и согласен(-на) со всеми пунктами настоящего Информированного добровольного согласия на участие в Тренинге.

Мои персональные данные разрешаю передавать другим организаторам занятий Любови Ивашиной и обрабатывать без последующего запроса на использование и уведомление сторон.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018г. Подпись с расшифровкой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_