

## Beleegyezési egyezmény

Én, alulírott kliens beleegyezem, hogy a hipnózis ülésről videó/audió felvétel készül, mely szükség szerint felhasználható a hipnózis/hipnoterápia fejlődés érdekében mint összehasonlító analízis, fizetendő ár nélkül.

Egyetértek, hogy kiskorúak szülői vagy gyám felügyeleti aláírással (és akár azok személyes részvételével) vehetnek részt hipnózis ülésen.

Egyetértek, hogy a szolgáltatás amit itt kapok, az nem helyettesítője, pótlása vagy kicserélése a jelenlegi orvosi, vagy más fizikai, pszichológiai vagy emóciós terápiás gyógyításomnak, kezelésemnek.

A továbbiakban értem, hogy Hárs Péter nem orvos, és nem praktizál pszichoterápiát, és az általam fizetett összeget a szolgáltatásának fejében önszántamból és teljes megelégedettséggel adom.

Ez vonatkozik az összes elkövetkezendő hipnózis üléssemre.

A hipnózis-praxist hivatásos titoktartás törvénye kötelezi, még az orvosom is csak az én aláírt beleegyezéssel kaphat betekintést információimba.

Név:	
Születési hely, dátum:	
Lakcím:	
Telefon:	
Szakma:	
E-mail:	

Dátum:

.....  
Kliens aláírás