

INFORMOVANÝ SOUHLAS

s poskytováním manuálních a somatických služeb

Identifikace poskytovatele

Poskytovatelem služeb je: Mgr. Tereza Dvořáková, Ph.D.

IČ: 63378183

Evidující úřad: Magistrát města Brna

Místo poskytování služeb: Libušina tř. 19, Brno-Kohoutovice

(dále jen „poskytovatel“)

Identifikace klienta

Jméno:.....

Datum:.....

Povaha poskytovaných služeb

Poskytované služby spočívají v **manuální, dotekové práci s tělem**, případně v kombinaci s edukací, pohybovým vedením a somatickým vnímáním.

Cílem těchto služeb je **facilitace samoregulačních a adaptačních mechanismů těla**, zlepšení funkce pohybového aparátu a podpora celkové tělesné rovnováhy.

Poskytované služby:

- **nejsou lékařskou péčí,**
- **nenahrazují vyšetření ani léčbu lékařem,**
- **nezaručují konkrétní výsledek.**

Výsledek spolupráce je individuální a závisí mimo jiné na zdravotním stavu klienta a jeho aktivní spolupráci.

Dobrovolnost a právo souhlas odvolat

Účast na poskytovaných službách je **zcela dobrovolná**.

Klient:

- má právo **kdykoli odmítnout jakoukoli část poskytovaných služeb,**
- může **souhlas kdykoli odvolat**, a to i bez uvedení důvodu, a to aniž by tím byla negativně dotčena další spolupráce s poskytovatelem, s tím, že poskytovatel může přizpůsobit metody, postupy nebo rozsah služeb této skutečnosti
- může kdykoli během spolupráce vyslovit „STOP“, přerušit nebo ukončit poskytování služby.

Role a odpovědnost klienta

Klient bere na vědomí, že:

- je povinen **poskytnout pravdivé a úplné informace** o svém zdravotním stavu,
- je povinen **informovat poskytovatele o změnách zdravotního stavu**, které mohou mít vliv na bezpečnost poskytovaných služeb,
- výsledek spolupráce závisí nejen na postupu poskytovatele, ale také na **aktivním zapojení klienta**.

Možná rizika a reakce

Klient bere na vědomí, že v souvislosti s poskytovanými službami se mohou vyskytnout zejména tyto **přechodné reakce**:

- lokální diskomfort, únava nebo pocit pohmoždění,
- změny v tělesném vnímání,
- emoční reakce (např. uvolnění emocí během nebo po poskytnutí služeb).

Tyto reakce jsou obvykle přechodné. V případě neobvyklých nebo přetrvávajících obtíží je klient povinen poskytovatele informovat.

Kontraindikace obecně

Klient bere na vědomí, že poskytované služby **nejsou vhodné** zejména při:

- akutních infekčních stavech,
- stavech vyžadujících neodkladnou lékařskou péči,
- jiných závažných zdravotních stavech, o nichž poskytovatel nebyl informován.

Specifické kontraindikace jsou řešeny v samostatných dodatcích k tomuto souhlasu, pokud se klienta týkají.

Vyloučení erotického charakteru

Klient bere na vědomí, že poskytované služby:

- **nemají erotický ani sexuální charakter**,
- jsou vedeny výhradně v profesionálním rámci.

Jakékoli jednání ze strany klienta, které by směřovalo k erotickému či sexuálnímu obsahu, je důvodem k **okamžitému ukončení spolupráce**.

Ochrana důstojnosti a hranic

Poskytovatel se zavazuje:

- respektovat důstojnost, intimitu a hranice klienta,
- vést spolupráci v bezpečném a profesionálním rámci.

Klient bere na vědomí, že poskytovatel má právo:

- **odmítnout nebo ukončit poskytování služby**, pokud nejsou splněny podmínky bezpečné a respektující spolupráce.

Závěrečné prohlášení

Prohlašuji, že jsem byl/a srozumitelně seznámen/a s povahou poskytovaných služeb, jejich možnými riziky a svými právy.

Měl/a jsem možnost klást otázky a obdržel/a jsem na ně odpovědi.

Svým podpisem potvrzuji, že s výše uvedeným **souhlasím**.

Současně potvrzuji, že jsem byl/a **seznámen/a s**:

- **pravidly ochrany osobních údajů uveřejněnými na webových stránkách poskytovatele,**
- **obchodními podmínkami pro poskytování služeb v provozovně uveřejněnými na webových stránkách poskytovatele.**

Datum podpisu	Podpis klienta/klientky