



# Informacja o Kliencie / Umowa

---

Imię/Nazwisko: \_\_\_\_\_ Data Sesji: \_\_\_\_\_

Data Urodzenia: \_\_\_\_\_ Płeć (K) (M) Wiek: \_\_\_\_\_  
(DD/MM/RRRR)

Adres/ulica: \_\_\_\_\_

Miasto: \_\_\_\_\_ Kod pocztowy: \_\_\_\_\_

Tel. kom.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Stan cywilny: \_\_\_\_\_ Liczba dzieci: \_\_\_\_\_

Zawód: \_\_\_\_\_

Jak się dowiedziałas/ęś o Grace/QHHT: \_\_\_\_\_

Przyczyna zarezerwowania sesji hipnozy: \_\_\_\_\_

Niniejszym dobrowolnie zgadzam się na podpisanie tej umowy i rozumiem, że Grace Love pomoże mi wejść w stan hipnozy, że nie jest ona lekarzem ani nie ma dyplomu z psychiatrii, i nie może postawić diagnozy ani leczyć żadnego fizycznego czy umysłowego schorzenia.

1. Uczestniczę w tej sesji hipnozy dobrowolnie z własnego wyboru ponieważ chcę tu być.
2. Rozumiem, że nie jestem pacjentem ale partnerem w tym hipnotycznym doświadczeniu.
3. Rozumiem, że jakkolwiek sugestia podczas tej sesji jest jedynie informacyjna i częścią osobistego rozwoju i programu motywacji.
4. Rozumiem, że mój postęp zależy od tego, jak dbam o siebie fizycznie, umysłowo, emocjonalnie i duchowo.
5. Rozumiem że ta sesja hipnozy jest wyłącznie dla celów edukacyjnych lub emocjonalnych. Celem sesji nie jest otrzymanie porady lekarskiej lub psychologicznej bowiem takowa może być jedynie przekazana przez lekarza lub psychoanalityka czy psychiatrę.
6. Rozumiem, że transformacja jest procesem i może potrwać jakiś czas nim zauważę zmiany.

***Ograniczenie odpowiedzialności prawnej:*** Celem hipnozy nie jest uleczenie jakiegokolwiek danej choroby. Grace Love nie gwarantuje, że uleczy klienta z jakiegokolwiek dolegliwości. Sesje poszczególnych klientów się różnią i są wyjątkowe. Sukces sesji zależy od całkowitej współpracy klienta i jej/jego wiary w cały proces.



# Warunki Umowy

## Zrzeczenie się odpowiedzialności

1. Chętnie i dobrowolnie poddam się technikom relaksacyjnym, wizualizacji, hipnozy czy medytacji w tej sesji. Zdaję sobie sprawę, że proces ten jest natury duchowej a nie medycznej i w moim obowiązku jest skonsultować się z lekarzem odnośnie jakichkolwiek zmian w moim zdrowiu lub lekarstw jakie przyjmuję.
2. Rozumiem, że powyższe metody nie zastępują normalnej opieki medycznej i że zostałam/em poinformowana/y o skonsultowaniu się z lekarzem odnośnie jakichkolwiek starych, nowych czy obecnych dolegliwości.
3. Rozumiem, że każda hipnoza polega na samo hipnozie a bycie w hipnozie nie oznacza bycie uśpionym czy bycie w stanie snu. Podczas transu hipnozy, mogę otworzyć oczy, mówić, śmiać się, chodzić i mogę być świadoma/y wszystkiego, co się dzieje wokół mnie. Mogę nawet otworzyć oczy i pomyśleć, że hipnoza nie działa i że nie jestem wcale pod hipnozą. Niemniej jednak, jeśli pozwolę uczuciom i myślom swobodnie pojawiać się podczas gdy Grace Love mówi do mnie, zrelaksuję się i będę pamiętać zapomniane wydarzenia z tego lub innych żyć.
4. Rozumiem, że zmiana/transformacja całkowicie zależy ode mnie i jest moją odpowiedzialnością. Rozumiem, że uzdrowienie jest samo-uzdrowieniem oraz że Grace Love jest prowadzącą/przewodniczką w tym procesie pomagania mi z moimi problemami. Moją odpowiedzialnością jest być otwartą/tym i szczerą/ym, podać wszelkie istotne informacje ze szczegółami, które mogą mi pomóc osiągnąć sukces w czasie tej sesji.
5. Rozumiem, że nasza sesja będzie nagrana i otrzymam kopię nagrania dla własnego użytku oraz, że Grace Love ma pełne prawa do tego nagrania. Rozumiem także, że nagrania tego typu sesji metafizycznych, z uwagi na energię w gabinecie, mogą wpłynąć na jakość nagrania albo nawet zaniki w nagraniu.
6. Rozumiem, że bardzo często w trakcie sesji hipnozy przekazywane są przez klienta informacje o przekazie uniwersalnym, które mogą być przydatne dla całej ludzkości. Zgadzam się zatem, aby Grace Love podzieliła się taką informacją i historią dotyczącą sesji zarówno na wideo lub w formie pisemnej pod warunkiem, że moje dane osobiste (nazwisko i inne osobiste szczegóły) zostaną pominięte i/lub zmienione jeśli sobie tego zażyczę. Będę mogła/mógł wybrać podczas sesji, w jaki sposób wideo jest dzielone publicznie.

Jestem pełnoletni/a i rozumiem, że wstępuję w tę umowę z własnej dobrowolnej woli. Niniejszym akceptuję warunki tej umowy i chętnie poddam się stosowanych przez Grace technikom hipnozy, regresji i innych metodom, które Grace Love uzna za stosowne. Niniejszym, zwalnim Grace Love z wszelkiej odpowiedzialności z jakiegokolwiek szkody, praw autorskich, jakichkolwiek czynności związanych i/lub wynikających z tej sesji. Wszelkie pytania i wątpliwości mogą być zaadresowane do *Quantum Healing Hypnosis Technique Accredited Training Provider* jako organ poświadczający. Otrzymałam/em Warunki Umowy, przeczytałam/em je i akceptuje je:

Podpis Klientki/a: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Niniejszym, oświadczam, że ja, Grace Love, zostałam przeszkolona jako Specjalistka-Praktyk hipnozy QHHT® metodą Dolores Cannon. Posiadam tzw. zdolności paranormalne jako Channeling Medium i Psychic. Ukończyłam kurs hipnozy podstawowej w *Applied Academy of Hypnosis*. Szkolę się regularnie i zdobywam doświadczenie nieustannie, aby utrzymać i rozszerzać poziom mojej wiedzy i doświadczenia. Niniejszym, zapewniam, że użyję i zastosuję wszelkich osobistych umiejętności i zdobytego doświadczenia, aby pomóc na Pani/Pana duchowej ścieżce w tym życiu - ścieżce współczucia, przebaczenia, miłości i pomocy innym. Daje Panu/Pani moją osobistą gwarancję pełnej integracji, profesjonalizmu, zaufania i szacunku. Ceny są ostateczne i nie ulegają zwrotom.

Podpis Prowadzącej: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_