המכללה לביואורגונומי

טופס הצהרה לקורס ביואורגונומי אינטרנטי

*טופס זה מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות, אך הוא פונה לשני המינים.

הוסברה לי מהות הלימודים ואני מעוניין ליטול בהם חלק לאחר שהבנתי את מהותם:

1. **ידוע לי כי קורסי ביואורגונומי מטפלים בהיבט האנרגטי של גוף ונפש האדם. הם אינם מהווים תחליף לטיפול פיסי/ נפשי/ פסיכולוגי/ פסיכיאטרי/ תראפויטי כלשהו.**
2. אני מתחייב לשמור על סודיות החומר הנלמד בקורס, ובמידה ואני מקליט או כותב את תוכן השיעורים, אני מתחייב לעשות שימוש אישי בלבד ולא להעבירו לשום גורם נוסף.
3. אם יש לך היסטוריה רפואית או שאתה מטופל כרגע במחלות נפש כמו מאניה-דפרסיה, ו/או חוסר איזון ו/או מחלות נפשיות ו/או רגשיות – **אל תשתתף** בקורס ביואורגונומי עד שתקבל את הסכמתו של פסיכולוג מורשה, פסיכיאטר או פסיכותרפיסט.
4. עבוד עם הכלים והידע בקורס בשילוב עם כל עצה רפואית או טיפול תראפויטי שאתה אולי מקבל. אם יש לך סימפטומים פיזיים כלשהם המתרחשים כשאתה מטפל בביואורגונומי, תטפל בהם כפי שהיית מטפל בכל סימפטום פיזי חריג וקבל את הטיפול הרפואי הנאות ואת עצתו של הרופא.
5. ידוע לי שעל מנת להבטיח את רישומי ללימודים עלי לחתום על טופס הצהרה זה שאיני מעביר את הגישה לקורס לשום גורם אחר.

הנני מצהיר, כי ידוע לי שהביואורגונומי הינה שיטת טיפול בתחום ההוליסטי שהינו תחום אנרגטי המספק כלים לטיפול אנרגטי ולא מחליף טיפול רפואי קונבנציונאלי.
אינני סובל מהפרעה נפשית ו/או מחלה נפשית ו/או מחלה רגשית,
וידוע לי כי במידה ואסבול מהפרעה נפשית ו/או מחלה נפשית ו/או בעיה רגשית, לא יהיה לזה שום קשר ללימודי הביואורגונומי ולא יהיו לי תלונות ו/או טענות ו/או תביעות כנגד המכללה לביואורגונומי ו/או לנוגי גזית, ואם תהיינה לי, אני מוותר בזאת עליהם.

כמו כן ידוע לי כי כל הזכויות לקורס הביואורגונומי האינטרנטי שמורות לנוגי גזית ולמכללה לביואורגונומי.
הגישה לקורס מאושרת אך ורק למי שרכש ושילם עבורו.
אין להעביר את קוד קישור הקורס לגורם אחר. במידה ויועברו הקוד ו/או החומר הנלמד ללא תשלום, המכללה שומרת לעצמה את הזכות לתבוע את מי שהעביר את הקוד ו/או החומר הנלמד ללא ידיעתה והסכמתה בגין הפרת זכויות יוצרים. כמו כן תיחסם הגישה לקורס.

ולראיה באתי על החתום:

שם מלא _____ טלפון נייד: _____

מספר ת.ז. _____ דוא"ל _____

כתובת + עיר _____

תאריך לידה _____ עיסוק נוכחי _____

תאריך _____ חתימה _____