INFORMOVANÝ SOUHLAS S POSKYTNUTÍM SLUŽBY

Poskytovatel: Terapeut značky CONFIDANTE (dále jen „Poskytovatel“)

Klient: ..... (Jméno a příjmení)

TYP DOMLUVENÉ SLUŽBY: ☐ Důvěrnice ☐ Cuddle Therapy ☐ Scratch Therapy

Svým podpisem níže Klient stvrzuje, že obdržel všechny potřebné informace o povaze služby a rozumí, že tato metoda je:

1. **100% platonická a nesexuální**,
2. založená na bezpečném rámci a regulaci nervového systému a nácviku hranic,
3. doplňkovou technikou osobního rozvoje, nikoliv náhradou za lékařskou či psychiatrickou péči.

I. Vhodný dotek a hranice (Protokol bezpečnosti)

Klient bere na vědomí a výslovně souhlasí s tím, že:

- **Definice vhodného kontaktu:** Přípustný je pouze takový kontakt, který by byl eticky a společensky přijatelný i v interakci s dítětem.
- **Bezpečné zóny:** U dotekových služeb (Cuddle/Scratch) nedochází k žádnému doteku oblastí zakrytých spodním prádlem /tzv. plavková zóna).
- **Viditelnost:** Ruce Klienta i Poskytovatele musí být po celou dobu trvání sezení viditelné.
- **Oděv:** Obě strany zůstávají po celou sezení plně oblečené.

II. Autonomie Klienta a právo veta

Klient rozumí tomu, že má plnou kontrolu nad průběhem sezení:

- Může kdykoli změnit polohu, téma hovoru, intenzitu doteku nebo způsob kontaktu.
- Může kdykoli vyslovit **„STOP“**, **„NE“** nebo požádat o pauzu. Poskytovatel se zavazuje takovou žádost okamžitě a bez výhrad respektovat.

III. Emoční reakce a komunikace

- Klient byl poučen, že během sezení je běžné a vítané zažít emoční projevy (pláč, smích, třes, uvolnění) a tyto projevy jsou přirozenou reakcí organismu.
- Klient se zavazuje **neprodleně sdělit Poskytovateli jakékoliv fyzické či emoční nepohodlí** v momentě, kdy nastane.

IV. Způsobilost a hygiena

- Klient čestně prohlašuje, že je fyzicky i emočně způsobilý sezení absolvovat a není pod vlivem alkoholu a omamných látek.
- Klient stvrzuje, že přichází v čistém oděvu a **bez použití silných parfémů**, které by mohly senzoricky narušovat průběh terapie.

V. Bezpečnostní opatření

Klient bere na vědomí, že Poskytovatel může využívat bezpečnostní protokol třetí osoby (sdílení polohy/času) nebo mít u sebe legální obranný prostředek výhradně pro zajištění vlastní bezpečnosti.

VI. Prohlášení klienta

Tímto svým podpisem potvrzuji, že jsem si přečetl/a tento souhlas i **Všeobecné obchodní podmínky** (dostupné na confidante.cz) a jejich obsahu plně rozumím. Měl/a jsem možnost položit doplňující otázky, které mi byly zodpovězeny. S účastní na sezení ze těchto podmínek **dobrovolně souhlasím**.

V ..... dne .....

Podpis Klienta ..... **Podpis Poskytovatele** .....