Παρακαλούμε διαβάστε προσεκτικά και συμφωνήστε με το παρακάτω έντυπο απαλλαγής ευθύνης προτού συμμετάσχετε στην Ατομική Συνεδρία Breathwork, η οποία περιλαμβάνει την πρακτική της Συνειδητής Συνδεδεμένης Αναπνοής Rebirthing Breathwork.

- Κατανοώ ότι, παρόλο που έχω γίνει αποδεκτός ως συμμετέχων, είμαι υπεύθυνος για οποιαδήποτε συνέπεια προκύψει από την πρακτική μου στο Rebirthing Breathwork.
- Επιβεβαιώνω ότι έχω λάβει ιατρική συμβουλή σχετικά με οποιαδήποτε σωματική, διανοητική ή συναισθηματική κατάσταση που ενδέχεται να επηρεάσει την κρίση μου ή να έχει επίδραση στη σωματική μου υγεία, και ότι δεν υπάρχει κάποιο πρόβλημα που να με εμποδίζει να συμμετέχω στο Rebirthing Breathwork.
- Κατανοώ ότι ιατρικές καταστάσεις όπως σχιζοφρένεια, διπολική διαταραχή, επιληψία, καρδιοπάθειες, ακραία αρτηριακή πίεση, ανεύρυσμα, πρόσφατη κοιλιακή χειρουργική επέμβαση και πρώιμη εγκυμοσύνη μπορεί να συνιστούν αντενδείξεις για τη συνειδητή συνδεδεμένη αναπνοή Rebirthing Breathwork.
- Αν λαμβάνω ισχυρά φάρμακα ή έχω οποιεσδήποτε ιατρικές παθήσεις, δεσμεύομαι να το συζητήσω με τη συντονίστρια πριν την συμμετοχή μου στην εκδήλωση.
- Κατανοώ και αποδέχομαι ότι η συμμετοχή μου στην Ανοιχτή Ομάδα Breathwork, που περιλαμβάνει την πρακτική του Rebirthing Breathwork:
  α) δεν προορίζεται να αντικαταστήσει οποιαδήποτε σχέση με τον ιατρό μου ή/και τους πρωτοβάθμιους παρόχους υγείας και
  β) δεν προορίζεται να αποτελέσει ιατρική συμβουλή ή υποκατάσταση ιατρικής φροντίδας – δεν θα πρέπει να βασίζομαι σε αυτή για συνταγές διατροφής, συστάσεις, διαγνώσεις ή θεραπείες για οποιοδήποτε πρόβλημα υγείας ή ασθένεια.
- Κατανοώ ότι, αν και καταβάλλεται κάθε δυνατή μέριμνα, η συντονίστρια δεν φέρει ευθύνη για οποιαδήποτε ζημία ή τραυματισμό που ενδέχεται να προκύψει από την πρακτική μου. Συμμετέχω στην πρακτική Rebirthing Breathwork με δική μου ευθύνη.

Με την κατανόηση αυτή, επιβεβαιώνω ότι συμφωνώ με τους παραπάνω όρους.