



Yo, certifico que soy un adulto competente de al menos 18 años o que si soy un menor de 18 años, entiendo que también se requerirá el consentimiento de mi padre/tutor legal/persona que tiene la custodia legal antes de la sesión.

Este Consentimiento Informado se otorga libre y voluntariamente y será vinculante para mi cónyuge, parientes, representantes legales, herederos y administradores.

Certifico que tengo la salud física, emocional y mental adecuada para participar en una sesión de SomAire®, (Si no, por favor especifique en el lado opuesto).

Reconozco que si esta información cambia, es mi única responsabilidad notificar a mi Facilitador de SomAire®, de ahora en adelante llamado en este documento **El Facilitador**.

Doy mi consentimiento y autorizo al facilitador a que me guíe en una sesión de trabajo de respiración consciente según lo especificado por mi facilitador. Esta sesión puede incluir sanación energética, tonificación vocal, tapping, trabajo táctil y apoyo de integración del proceso mediante el coaching.

Entiendo que El Facilitador no es un médico y no brinda asesoramiento médico ni prescribe el uso de ninguna técnica como una forma de tratamiento para cualquier condición física o psicológica sin el consejo de un médico, ya sea directa o indirectamente.

Como facilitador de SomAire®, el facilitador ofrece información de naturaleza general para ayudar a los clientes en su viaje hacia una mayor autoconciencia, conexión mente-cuerpo, bienestar emocional, mental, físico y espiritual y el facilitador no asume ninguna responsabilidad por cómo yo (el cliente) puede utilizar esta información.

No se recomienda el trabajo de respiración consciente para personas con epilepsia, convulsiones, problemas cardiovasculares, incluidos angina de pecho o ataques cardíacos, presión arterial alta, aneurismas, glaucoma, desprendimiento de retina, osteoporosis o lesiones físicas, cirugías o enfermedades recientes, especialmente en el cerebro, la boca, los dientes, nariz, garganta, tiroides, sistema inmunitario, sistema linfático, pulmones, tórax, costillas, columna vertebral, cuello y/u órganos reproductores.



El trabajo de respiración no se recomienda para personas con antecedentes personales de enfermedad mental, trastornos de personalidad, hospitalización por cualquier condición psiquiátrica o crisis emocional, tendencias suicidas o psicosis.

Los posibles efectos secundarios pueden incluir mareos, cambios en la temperatura corporal, desorientación, hormigueo, espasmos corporales, calambres, liberaciones emocionales, sensación de activación y/o vulnerabilidad física, mental, energética y/o emocional.

Se me ha explicado la naturaleza del servicio/sesión y/o está disponible para mí por escrito y todas las preguntas que tenía con respecto a la(s) sesión(es) han sido respondidas a mi entera satisfacción.

Entiendo que tengo derecho a negarme a participar en la sesión. No se me ha hecho ninguna garantía, garantía o seguridad en cuanto a los resultados que se pueden obtener. Certifico que la información anterior es correcta a mi leal saber y entender.

Acepto adherirme a todas las precauciones y regulaciones de seguridad durante mis sesiones con El Facilitador.

No responsabilizaré al Facilitador, ni a SomAire®, ni a ninguna empresa asociada, ni a los miembros de su personal por ningún error u omisión que pueda haber cometido al completar este formulario o proceso vivido durante las sesiones.

Nombre Completo:

DNI:

Email:

Teléfono:



Así mismo he sido informad@ de que:

SomAire®, en cumplimiento con lo que dispone el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD) relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y demás normativa vigente en materia de protección de datos personales, me informa que los datos de carácter personal que facilite mediante este formulario y los que facilite en un futuro a **SomAire®** asimismo como las imágenes (artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen) que cese de manera gratuita y expresa, se incorporarán a un archivo titularidad de este último, teniendo como finalidad la prestación de los servicios de **SomAire®**. Así mismo autorizo a que **SomAire®** pueda utilizar mi imagen, nombre y apellidos y testimonios en cualquier actividad relacionada con las sesiones que ofrece, incluidas finalidades promocionales o publicitarias en redes sociales, pudiendo difundir y publicar mi imagen, ya sea en formato fotográfico o video, de manera íntegra o parcial, prestando toda mi colaboración para ello, sin que dicha utilización me confiera derecho de remuneración alguna. Esta difusión podrá llevarse a cabo en RRSS, de manera no exclusiva, sin límite temporal ni territorial, para las mencionadas finalidades.

Autorizo del mismo modo al envío de información comercial periódica de **SomAire®**.

En virtud de la legislación vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, **SomAire®** se comprometen a mantener la más estricta confidencialidad sobre la información y/o documentación a la que tenga acceso, no pudiéndola utilizar más que para los usos previstos en la relación contractual vigente y que está detallada en este documento.

SomAire® se responsabiliza de tener implantadas las medidas de seguridad que corresponden en virtud de lo establecido en la legislación vigente en materia de Protección de Datos Personales.

En cualquier momento podré ejercer los **derechos de acceso, rectificación, oposición, limitación y, en su caso, portabilidad o cancelación**, comunicándolo por escrito e indicando mis datos personales a la dirección info@somaire.es

En caso de querer negarlo, marcar con una X lo siguiente:

- Niego el consentimiento al facilitador para que publique fotos con mi imagen en sus RRSS _____
- Niego el consentimiento al facilitador para el envío de información comercial.

Firma & Fecha,