DATOS Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, manifiesto que:

1. Entiendo que Kundalini Activation es una técnica de transmisión directa de energía que se canaliza en el participante durante la sesión. Esta es una disciplina complementaria y no puede ser considerada como tratamiento médico, psicológico o psiquiátrico.

2. Soy responsable de mi estado de salud. Especialmente, en el caso de sufrir alguna enfermedad o trastorno mental, cardiovascular, respiratorio, nervioso, osteo-articular u otras que puedan comportar un riesgo deberé informar a el/la facilitador/a.

3. Me han informado que esta práctica NO ES APTA para personas bajo medicación de patologías como, esquizofrenia, epilepsia, psicosis, problemas cardíacos graves, y manifiesto que actualmente no estoy tomando este tipo de medicación o no me encuentro en las anteriores situaciones fisiológicas descritas; y por lo tanto puedo participar de la sesión. En caso de embarazadas, problemas cardíacos leves, depresión, ansiedad en personas con vida normal, si bien no está contraindicado, ya que es una energía sanadora y revitalizadora, quedará a libre elección la decisión de tomar o no la sesión.

4. Me han informado de que la dinámica en una sesión de K.A es la siguiente:

La persona facilitada (participante) se tumba en el suelo sobre una esterilla de yoga en posición savasana con los ojos cerrados y durante aproximadamente una hora escuchará música a un volumen elevado mientras el/la facilitador/a realizará la transmisión energética pudiendo presionar algunas partes del cuerpo del participante como chakras, meridianos. Durante la sesión puede suceder o no lo siguiente: sentir diferentes sensaciones corporales como frío, calor, cosquilleo, movimientos incontrolados de las extremidades, tener visiones, sentir y expresar emociones como reír, llorar, gritar.

5. Me han informado que inmediatamente después de la sesión se recomienda: no tomar alcohol, no consumir drogas, no fumar y comer ligero. Ocasionalmente pueden existir mínimas reacciones secundarias temporales como dolor de cabeza, pérdida o aumento del apetito, insomnio o más activación en el momento de dormir y/o cansancio generalizado. Si existe dolor físico antes de la sesión, la sintomatología del mismo podría aumentar o desaparecer. No es una herramienta de sanación, pero como efecto secundario podría ocurrir.

6. La firma del presente documento implica que he leído los aspectos anteriormente señalados y que entiendo la naturaleza de la sesión de K.A, su dinámica, posibles reacciones secundarias y que soy totalmente responsable del estado de salud propio actual.

8. Asimismo me han informado que se pueden sacar fotografías y/o videos cuidando la intimidad de cada participante, cuidando que no se vea la cara del participante.

Nombre Firma