DEELNAMEVERKLARING & GEINFORMEERDE TOESTEMMING

Psychedelische Truffel (kennismakings)ceremonie

(Waar in deze verklaring wordt gesproken over 'de deelnemer', wordt iedere deelnemende persoon bedoeld, ongeacht gender.)

1. Vrijwillige deelname

Ik verklaar uit vrije wil en vanuit mijn eigen intentie te willen deelnemen aan een psychedelische Truffel (kennismakings)ceremonie bij intentie en Perspectief. Ik ben 18 jaar of ouder en maak deze keuze zonder druk of dwang van anderen.

2. Informatie en risicobewustzijn

Ik ben geïnformeerd over de aard, werking, mogelijke effecten, contra-indicaties en risico's van psychedelische truffels, die de bewustzijnsverruimende stof psilocybine bevatten.

Ik begrijp dat de ervaring persoonlijk en onvoorspelbaar kan zijn en gepaard kan gaan met lichamelijke, mentale en emotionele reacties, waaronder misselijkheid, duizeligheid, veranderingen in hartslag en bloeddruk, angst, paniek, verwarring en intense emoties. In sommige gevallen kunnen psychische klachten ontstaan, verergeren of langer aanhouden.

Ik begrijp dat niet alle mogelijke risico's en interacties wetenschappelijk voldoende onderzocht zijn.

Ik heb voldoende gelegenheid gekregen om vragen te stellen en eventuele twijfels te bespreken.

3. Gezondheid en medicatie

Ik verklaar dat ik het intakeformulier volledig en naar waarheid heb ingevuld en alle relevante informatie betreffende mijn lichamelijke, mentale en emotionele gezondheid, medische voorgeschiedenis en medicijngebruik heb verstrekt.

Ik verbind mij ertoe eventuele veranderingen hierin vóór aanvang van de ceremonie kenbaar te maken.

Indien er sprake is van mogelijke medische contra-indicaties of medicijninteracties, zal deelname worden uitgesteld zolang hierover onvoldoende medische duidelijkheid bestaat.

Ik zal voorgeschreven medicatie niet zelfstandig wijzigen, verminderen of onderbreken ten behoeve van mijn deelname.

4. Eigen verantwoordelijkheid en zorgplicht

Ik begrijp dat deelname een bewuste, persoonlijke keuze is en dat ik een eigen verantwoordelijkheid draag voor het verstrekken van juiste informatie, het naleven van veiligheidsafspraken en het kenbaar maken van mijn grenzen en behoeften.

Deze eigen verantwoordelijkheid laat de wettelijke zorgplicht en aansprakelijkheid van intentie en Perspectief onverlet.

5. Complementaire dienstverlening

Ik begrijp dat de ceremonie niet dient ter vervanging van reguliere medische, psychologische of psychiatrische zorg en dat er geen garantie wordt gegeven op genezing, verbetering of een specifieke uitkomst.

DEELNAMEVERKLARING & GEINFORMEERDE TOESTEMMING

Psychedelische Truffel (kennismakings)ceremonie

6. Veiligheid en persoonlijke grenzen

Ik verklaar mij bereid de veiligheidsinstructies en afspraken van de begeleider te respecteren.

Ik behoud het recht om mijn toestemming in te trekken, verdere inname te weigeren en mijn persoonlijke grenzen kenbaar te maken.

Lichamelijk contact vindt uitsluitend plaats binnen vooraf besproken grenzen en met mijn toestemming, behoudens noodzakelijke hulp in een noodsituatie voor zover wettelijk toegestaan.

Ik begrijp dat de effecten van reeds ingenomen psilocybine niet direct kunnen worden beëindigd en dat begeleiding noodzakelijk kan blijven totdat de acute werking voldoende is afgenomen.

Ik stem ermee in dat, indien noodzakelijk, professionele medische hulp wordt ingeschakeld.

7. Nazorg en integratie

Ik ben geïnformeerd over het belang van rust, nazorg en integratie na afloop van de ceremonie.

Ik regel vooraf veilig vervoer naar huis en zal op de dag van de ceremonie en zolang ik nog effecten of beperkingen ervaar geen voertuig besturen of andere risicovolle activiteiten ondernemen.

8. Verklaring en toestemming

Ik verklaar kennis te hebben genomen van de toepasselijke algemene voorwaarden, privacyverklaring, veiligheidsinformatie, contra-indicaties en voorbereidingsinstructies van intentie en Perspectief.

Ik bevestig dat ik bovenstaande informatie heb gelezen en begrepen en vrijwillig toestemming geef voor deelname aan de psychedelische truffel (kennismakings)ceremonie.

Ondertekening deelnemer

Naam deelnemer:

.....

Datum van de ceremonie:

.....

Datum van ondertekening:

.....

Handtekening deelnemer:

.....