



Az együttműködés mikéntje és az etikai kód

A Goulding SleepTalk® módszer *Code of Ethics and Practice* leírása, melyet minden hivatalos konzultáns követ, magába foglalja a következőket:

1. Egy Goulding SleepTalk® Konzultáns köteles mindent megtenni kliensei személyes adatainak védelme érdekében, amit a törvény, a szakma, a szakmai szervezetek és a kliens-konzultáns közötti professzionális viszony megkövetel.
2. Egy Goulding SleepTalk® Konzultáns köteles biztosítani a kliens személyiségi jogait minden esetben, amikor a birtokában lévő személyes adatokkal dolgozik vagy azokat tárolja.
3. Egy Goulding SleepTalk® Konzultáns nem használ semmiféle kienstől származó adatot, információt, kivéve:
 - a) Ha a kliens írásban engedélyezi
 - b) A továbbított információ a gyermek vagy egyéb érintett testi/lelki egészségének védelme érdekében lényeges
 - c) Az információ átadása törvényileg kötelező
4. Egy Goulding SleepTalk® Konzultáns köteles tiszteletben tartani kliensei integritását és méltóságát.
5. Egy Goulding SleepTalk® Konzultáns köteles előre tájékoztatni a klienseit minden fizetendő díjról.
6. A Goulding SleepTalk® Konzultánsoknak fel kell tüntetniük Joane Gouldingot, mint a módszer megalkotóját.
7. Gerely Miklós 100% pénzvissafizetési garanciát vállal arra az esetre, ha a szülő minden előírást betartva minimum 3 hónapig alkalmazta a módszert és semmilyen változást nem tapasztalt.

Konzultáns aláírása: _____ Dátum: 2015/02/13.

A SleepTalk® Kliens (a szülő) elismeri az alábbiakat:

1. Minden információ, amit megosztok a SleepTalk® Konzultánssal, a legjobb tudásom szerint igaz és helyes.
2. A Regisztrációs adatlapon közölt adatok igazak és helyesek.
3. Megértettem és elfogadom, hogy a SleepTalk® módszer használatával kapcsolatos minden információ és dokumentum szerzői jogi védelem alatt áll és bizalmasan kezelendő, a Goulding Institute írásos engedélye nélkül nem adhatom tovább.
4. Megértettem, hogy a garancia csak akkor érvényesíthető, ha minimum 3 hónapig minden előírást betartva naponta alkalmaztam a módszert és aktívan kihasználtam a konzultációs lehetőségeket.

Kliens (szülő) aláírása: _____ Dátum: / /