CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, participante del programa “La mujer que crea”, declaro que he leído y comprendo lo siguiente:

Confidencialidad y Voluntariedad

Entiendo que lo que comparta durante este proceso es de carácter personal y elijo libremente compartirlo.
La privacidad y la confidencialidad de mi información son prioridad, por lo que serán resguardadas, salvo que yo otorgue mi consentimiento voluntario —escrito o verbal— para compartirla, o en situaciones excepcionales donde exista riesgo evidente para mi integridad o la de terceros, en cuyo caso el deber ético de protección prevalece.

Comprendo que todo el contenido del programa (sesiones, audios, materiales, ejercicios y participaciones del grupo) es exclusivo para uso personal. Me comprometo a no grabar, copiar, difundir ni compartir, parcial o totalmente, el contenido ni las intervenciones de otras participantes, en ningún formato o plataforma.

En caso de vulnerar esta confidencialidad y/o difundir contenido sin autorización, acepto que las facilitadoras podrán suspender mi participación en el programa sin reembolso, como medida de cuidado del espacio y del grupo.

Naturaleza del Proceso

Reconozco que este espacio es un camino de exploración y crecimiento personal, y que los cambios que puedan darse surgen del compromiso con mi propio proceso, mi apertura interior y mi práctica constante dentro y fuera de las sesiones.
Me acerco a este acompañamiento entendiendo que cada persona vive su proceso en tiempos y formas diferentes, y que mi experiencia será única y fiel a mi propio camino interno.

Este programa **no sustituye** atención médica, psiquiátrica ni psicológica especializada cuando esta sea requerida. En caso de estar recibiendo tratamiento profesional, asumo la responsabilidad de informar a mi terapeuta o especialista si lo considero necesario.

Responsabilidad Personal

Me comprometo a participar desde mi libertad, discernimiento y autocuidado.
Asumo responsabilidad por mi proceso interno, mis decisiones, mis emociones y los cambios personales que puedan surgir durante o después del programa.

Entiendo que los facilitadores ofrecen guía, herramientas y contención, mas no garantizan resultados específicos, pues el proceso depende de mi compromiso y participación.

Bienestar Integral

Declaro que participo desde mi propia voluntad y que, si en algún momento experimento malestar significativo o considero necesario detener o ajustar mi participación, me comprometo a comunicarlo y a buscar apoyo profesional adicional si corresponde.

Aceptación

Con mi firma y/o registro digital confirmo que comprendo y acepto estas condiciones, y que elijo ser parte del proceso desde la responsabilidad, el respeto hacia mí misma y hacia quienes facilitan el programa.

Lima, noviembre 2025.

_____

Firma

Nombre:

Dni: