Acuerdo de Libre Responsabilidad

A Quien Pueda Interesar:

Yo voluntariamente autorizo ser orientado por **Samia Zumout, ministro de oración**. Yo entiendo que algunos o todos los procedimientos usados por ella para dar ayuda espiritual y emocionalmente, a través del uso del método de la oración de su ministerio, no han sido demostrados clínicamente que garanticen resultados en corto o largo tiempo. **Yo conscientemente entiendo que el ministerio que recibo no es consejería de ninguna manera y que la oración de este ministerio y la persona que lo realiza no tiene el propósito de ser consejera profesional.**

Yo plenamente acepto su ministerio y no hago a nadie responsable de lo que pueda resultar a consecuencia de esto. Yo no responsabilizo a la persona nombrada anteriormente por alguna ayuda adicional que yo pueda requerir en el futuro. Yo tomo plena responsabilidad de mi vida, salud y bienestar ahora y en los días venideros.

Yo acepto voluntariamente este ofrecimiento del ministerio de oración y entiendo que soy libre de terminar mí participación en cualquier momento por cualquier razón. Yo me hago responsable por cualquier consecuencia de la terminación prematura de alguna intervención espiritual hecha en mi nombre. Yo entiendo que una vez deje este lugar, yo asumo plena responsabilidad por cualquier decisión que tome y que pueda ser perjudicial para mí. Yo también acepto la responsabilidad por cualquier cuidado alterno y cualquier otra sesión, ya que la oportunidad de este ministerio está limitado y no promete futuras sesiones.

Yo también entiendo plenamente que la oportunidad de este ministerio está siendo ofrecida como una donación y entiendo que esta **no** es una oficina de consejería profesional. Yo entiendo que Samia Zumout no es una empleada de la Parrocha Inmaculada Concepción y no recibe ningún sueldo. Samia Zumout depende completamente de la Divina Providencia (las donaciones) para poder mantener este ministerio y agradece cada donación. Yo acepto la oportunidad de este ministerio como un regalo y yo acepto apoyar esta causa sin ninguna obligación de pagar por este servicio. Si yo decido hacer alguna donación monetaria a este ministerio, es como parte de mi aprecio y no como un pago por el servicio recibido.

Nombre (Impreso) _____

Dirección: _____

Firma: _____ Fecha_____

Números telefónicos: _____

Email: _____