

## Kontrakt uczestnika programu Ośrodka *New Life Center* w Długiej Goślinie

Fundacja Bread of Life, Długa Goślina 1 62-095 Murowana Goślina, tel. 61 892 14 11, kom. 791 990 335



**Oświadczam, iż chcę uczestniczyć w programie wychodzenia z bezdomności i uzależnienia Ośrodka *New Life Center* organizowanego przez Fundację *Bread of Life* i związanej z nim terapii, pracy i edukacji. Rozumiem i przyjmuję do wiadomości poniższe informacje, zgadzając się z warunkami i zasadami. Podpisałem ten dokument po jego przeczytaniu i zaparafowaniu każdego podpunktu.**

- 1.) Jestem w *New Life Center* z własnego wolnego i nieprzymuszonego wyboru. \_\_\_\_\_
- 2.) W *New Life Center* będę uczestniczył w studium (rozważaniach) i dyskusjach biblijnych, będąc świadomy, iż *New Life Center* jest chrześcijańskim centrum opartym na zasadach z Pisma Świętego. \_\_\_\_\_
- 3.) W *New Life Center* będę spotykał się z członkiem kadry zespołu *New Life Center* (psychologiem, terapeutą, opiekunem) zgodnie z moim Indywidualnym Programem Nauczania lub w momencie, kiedy zostanę o to poproszony. \_\_\_\_\_
- 4.) Będę prowadził dziennik (uzupełniany każdego dnia), w którym będę opisywał sytuacje i wydarzenia z życia w Ośrodku oraz jak one wpływają na moje myślenie i emocje. Zobowiązuję się do pisania jednego eseju w tygodniu na wybrany przez kadrę temat (min. 1 kartkę formatu A4). \_\_\_\_\_
- 5.) Zdaję sobie sprawę, że członkowie kadry zespołu *New Life Center*, powinni być wtajemniczeni we wszystkie moje osobiste sprawy w celu podjęcia prób zapobiegnięcia eskalacji (nasileniu/spotęgowania) skutków karno-sądowych i administracyjnych. \_\_\_\_\_
- 6.) Jako uczestnik programu, będę przestrzegał reguł i struktur, stosując się do poleceń kadry. Zdaję sobie sprawę, iż społeczność i charakter *New Life Center* jest podstawowym czynnikiem wiodącym do odnowy społecznej i duchowej. \_\_\_\_\_
- 7.) Przyjmuje do wiadomości, iż poza terapią i sesją z psychologiem/terapeutą, jakiegokolwiek tematy dotyczące mojej przeszłości (alkohol, narkotyki, związki, wykroczenia) nie będą nigdy poruszane z innymi uczestnikami programu. \_\_\_\_\_
- 8.) Jako uczestnik programu *New Life Center*, zgadzam się zrezygnować z wyrobów tytoniowych, alkoholu, narkotyków, gier hazardowych, pornografii i aktywności seksualnej, rozumiejąc, że *New Life Center* jest ośrodkiem chrześcijańskim, który pragnie tego, co najlepsze dla mnie. \_\_\_\_\_
- 9.) Jako uczestnik programu *New Life Center* jestem zobligowany w pełni angażować się w powierzone mi prace. Zdaję sobie sprawę, że w ten sposób przyczyniam się do własnego rozwoju jak i rozwoju społeczności *New Life Center*. \_\_\_\_\_

- 10.) Będę powiadamiał członka kadry/ opiekuna o jakichkolwiek środkach farmaceutycznych, które mam i zażywam, a te będą przechowywane i rozdzielane, przez pracownika *New Life Center*. \_\_\_\_\_
- 11.) Rozumiem, że jakiegokolwiek wizyty muszą być zatwierdzone przez pracownika *New Life Center*. Osoba odwiedzająca musi dokonać wpisu w Księżce Wizyt, bezpośrednio po przybyciu do Ośrodka. Zdaję sobie sprawę, iż rzeczy personalne osoby odwiedzającej (ubranie, torby, prezenty itd) mogą być sprawdzone przez pracownika *NLC*. \_\_\_\_\_
- 12.) Rozumiem, że moje rzeczy osobiste mogą być sprawdzone przez pracownika *New Life Center*. Rzeczy wartościowe powinny być oddane do depozytu znajdującego się u dyrektora *New Life Center*. \_\_\_\_\_
- 13.) Rozumiem, że wizyty osobiste mogą mieć tylko i wyłącznie miejsce po ukończeniu przeze mnie Pierwszego Poziomu programu *New Life Center*. Odwiedziny mają miejsce w godzinach do tego przeznaczonych (czas podróży gościa będzie brany zawsze pod uwagę). \_\_\_\_\_
- 14.) Zdaję sobie sprawę, iż będę mógł prowadzić rozmowy telefoniczne korzystając z telefonu *NLC* po ukończeniu Pierwszego Poziomu Programu. Na rozmowy będzie nałożony limit czasowy. Pracownik *New Life Center* może być obecny przy przeprowadzanej rozmowie. Na terenie ośrodka obowiązuje zakaz posiadania telefonów komórkowych przez uczestników programu. \_\_\_\_\_
- 15.) Przyjmuję do wiadomości, iż całe wyposażenie elektroniczne (aparaty telefoniczne, projektor, TV, odtwarzacze, sprzęt muzyczny itd.) może być używany tylko po zatwierdzeniu tego przez pracownika *New Life Center*. \_\_\_\_\_
- 16.) Przyjmuję do wiadomości, iż zakazane jest posiadanie magnetofonów, radia, telewizorów, kaset audio lub video, walkmanów, discmanów, płyt CD, odtwarzaczy MP3 itd. Wyżej wymienione przedmioty będą po przybyciu do ośrodka deponowane. \_\_\_\_\_
- 17.) Przyjmuję do wiadomości, iż zakazane jest posiadanie wszelkiego rodzaju wód toaletowych lub perfum zawierających alkohol. \_\_\_\_\_
- 18.) Przyjmuję do wiadomości, że pobieranie jakiegokolwiek narzędzi lub sprzętu (służącego do pracy) musi być odnotowane. Zwracane narzędzia muszą być czyste (niezależnie od tego czy zadanie zostało ukończone) i gotowe do ponownego użycia. \_\_\_\_\_
- 19.) Przyjmuję do wiadomości, iż po 2 etapie Programu *NLC*, 600 zł ze środków uzyskanych w czasie pobytu w *New Life Center* z pracy zarobkowej wykonywanej poza Ośrodkiem, renty lub emerytury, będzie przekazywane dla *NLC* na cel pokrycia kosztów utrzymania. \_\_\_\_\_
- Resztę środków będzie odkładane na rachunku osobistym/depozyt na bieżące osobiste wydatki i potrzeby, pamiętając o ustaleniach dotyczących alkoholu, wyrobów tytoniowych i pornografii. \_\_\_\_\_

- 20.) Rozumiem, że w czasie pobytu w *New Life Center* nie będę mógł posiadać jakichkolwiek zwierząt na terenie ośrodka. \_\_\_\_\_
- 21.) Zdaję sobie sprawę, iż zastrzega sobie prawo do czytania moich listów (otrzymanych lub wysyłanych). \_\_\_\_\_
- 22.) Zdaję sobie sprawę, iż *NLC* zastrzega sobie prawo do niezapowiedzianych kontroli moich rzeczy osobistych jak i pomieszczeń, które zajmuje, bez względu na porę dnia lub nocy. \_\_\_\_\_
- 23.) Rozumiem, że powinienem utrzymywać swoje miejsce pracy, snu i nauki w należytym porządku zgodnie z grafiką sprzątaną. \_\_\_\_\_
- 24.) Pamiętając o chrześcijańskim charakterze ośrodka, w czasie mojego pobytu w *New Life Center* nie będę przeklinał lub robił nieodpowiednich uwag i komentarzy. \_\_\_\_\_
- 25.) Zdaję sobie sprawę, iż jakakolwiek fizyczna lub werbalna agresja nie będzie w żadnym wypadku tolerowana i może skutkować natychmiastowym dyscyplinarnym usunięciem z ośrodka. \_\_\_\_\_
- 26.) Rozumiem, iż w każdym czasie mogę zostać poddany przez pracownika *New Life Center* testom na obecność niedozwolonych środków. \_\_\_\_\_
- 27.) Rozumiem, iż moje rzeczy osobiste po ukończeniu przeze mnie programu lub opuszczeniu ośrodka z jakichkolwiek innych względów, muszą być przez mnie zabrane. Przyjmuję do wiadomości, że pozostawione, przejdą na własność ośrodka *New Life Center*. \_\_\_\_\_
- 28.) Przyjmuję do wiadomości, że ćwiczenia fizyczne są obowiązkową częścią programu *New Life Center*. Zdaję sobie sprawę, że zarówno zdrowy umysł jak i ciało są integralną częścią dobrze zrównoważonego życia. \_\_\_\_\_
- 29.) Przyjmuję do wiadomości, iż podczas trwania całego programu, nie będę wykonywał tatuażów lub poddawał się tatuowaniu. Rozumiem też, iż jakakolwiek forma samookaleczeń nie będzie tolerowana w ośrodku. \_\_\_\_\_
- 30.) Przyjmuję do wiadomości zakaz posiadania w *New Life Center* jakiejkolwiek broni osobistej lub przedmiotów i środków samoobrony. Osoba posiadająca takie przedmioty zostanie natychmiast dyscyplinarnie usunięta z *New Life Center*. \_\_\_\_\_
- 31.) Jako uczestnik programu zdaję sobie sprawę, iż ja sam jak i inni uczestnicy programu *NLC* możemy być zarażeni przewlekłymi chorobami wirusowymi itp.; w związku z powyższym zobowiązuję się do leczenia, które zostało wskazane przez specjalistów. \_\_\_\_\_
- 32.) Zobowiązuję się do wizyty lub leczenia psychiatrycznego, jeśli to jest wskazane przez zespół *NLC* i dalszego leczenia psychiatrycznego, jeśli to jest wskazane przez specjalistów. \_\_\_\_\_
- 33.) Świadom jestem, iż w przypadku wykrycia celowo utajonych przez kandydata schorzeń,

chorób itd. i ujawnionych podczas badań specjalistycznych choroby, która w jakimkolwiek stopniu groziłaby życiu lub zdrowiu innych uczestników programu i kadry będą musiał opuścić Ośrodek NLC. \_\_\_\_\_

Jednocześnie oświadczam, iż nie będę rościł z w/w tytułu pretensji wobec *NLC*. \_\_\_\_\_

- 34.) Podczas trwania programu zobowiązuję się stosować podstawowe zasady higieny zdrowotnej, które uchronią mnie jak i innych uczestników programu przed zagrożeniem zarażenia. \_\_\_\_\_
- 35.) Zdaję sobie sprawę, iż niezastosowanie się do zasad powyższych może skutkować wydaleniem z Ośrodka *NLC*. \_\_\_\_\_
- 36.) Rozumiem, iż *New Life Center* zastrzega sobie prawo do zmian w regulaminie i kontrakcie, jakkolwiek ja będę o tych zmianach powiadomiony. \_\_\_\_\_

Data i Czytelny podpis uczestnika programu : \_\_\_\_\_

Podpis dyrektora *New Life Center*: \_\_\_\_\_