

Формуляр за съгласие

Фризьорски салон и боядисване

Име на бизнеса

ДАННИ ЗА КЛИЕНТА

Пълно име

Телефонен номер

Имейл

Дата на раждане

ПОТВЪРЖДАВАМ, ЧЕ

- ☐ Препоръчаха ми тест за чувствителност 48 часа преди боядисване, и съм го направил или избрал да не го правя.
- ☐ Уведомих стилиста за алергии, проблеми със скалпа и скорошни химически обработки.
- ☐ Разбирам, че крайният цвят може да се различава от референтната снимка поради историята на косата ми и естествения цвят.
- ☐ Получих и разбрах съветите за последваща грижа.

Съгласен съм, че могат да се правят снимки на резултата за моя запис: ☐ Да ☐ Не

Съгласен съм, че бизнесът пази информацията в този формуляр за предоставяне на услугата и за толкова дълго, колкото изисква законът. Мога да поискам да видя, коригирам или изтрия данните си по всяко време.

Подпис на клиента

Подпис на специалиста

Дата