

# Φόρμα συναίνεσης

Κομμωτήριο και βαφή

Όνομα επιχείρησης

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ

Όνοματεπώνυμο

Αριθμός τηλεφώνου

Email

Ημερομηνία γέννησης

## ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΝΩ ΟΤΙ

- ☐ Μου προτάθηκε να κάνω δοκιμή επιθέματος 48 ώρες πριν τη βαφή, και το έκανα ή επέλεξα να μην το κάνω.
- ☐ Έχω ενημερώσει τον στυλίστα για αλλεργίες, προβλήματα στο τριχωτό και πρόσφατες χημικές θεραπείες.
- ☐ Κατανοώ ότι το τελικό χρώμα μπορεί να διαφέρει από μια φωτογραφία αναφοράς λόγω του ιστορικού και του φυσικού χρώματος των μαλλιών μου.
- ☐ Έχω λάβει και κατανοήσει τις συμβουλές φροντίδας μετά τη θεραπεία.

Συμφωνώ να ληφθούν φωτογραφίες του αποτελέσματος για το αρχείο μου: ☐ Ναι ☐ Όχι

Συμφωνώ ότι η επιχείρηση διατηρεί τις πληροφορίες αυτής της φόρμας για την παροχή της υπηρεσίας και για όσο απαιτεί ο νόμος. Μπορώ να ζητήσω να δω, να διορθώσω ή να διαγράψω τα δεδομένα μου οποιαδήποτε στιγμή.

Υπογραφή πελάτη

Υπογραφή ειδικού

Ημερομηνία