

Nõusolekuvorm

Nahahooldus ja näohooldused

Ettevõtte nimi

KLIENDI ANDMED

Täisnimi

Telefoninumber

E-post

Sünnikuupäev

KINNITAN, ET

- ☐ Olen jaganud täpset teavet oma tervise, ravimite ja naha kohta.
- ☐ Mõistan, et pärast mõningaid ravimeetodeid võib tekkida punetus või tundlikkus.
- ☐ Järgin järelhoolduse nõuandeid, sealhulgas päikesekaitset.

Nõustun, et minu tulemuse fotosid võib minu andmetesse lisada: ☐ Jah ☐ Ei

Nõustun, et ettevõtte säilitab selle vormi teavet teenuse osutamiseks ja nii kaua, kui seadus nõuab. Võin igal ajal küsida oma andmeid näha, parandada või kustutada.

Kliendi allkiri

Spetsialisti allkiri

Kuupäev