

# Obrazac pristanka

Frizerski salon i bojanje

Naziv tvrtke

## PODACI O KLIJENTU

Puno ime

Telefonski broj

Email

Datum rođenja

## POTVRĐUJEM DA

- ☐ Preporučeno mi je napraviti test na koži 48 sati prije bojanja, i napravio/la sam ga ili sam odlučio/la ne napraviti.
- ☐ Rekao/la sam stilistu o alergijama, problemima s vlasištem i nedavnim kemijskim tretmanima.
- ☐ Razumijem da konačna boja može biti drugačija od referentne fotografije zbog povijesti moje kose i prirodne boje.
- ☐ Primio/la sam i razumio/la savjete za njegu nakon tretmana.

Slažem se da se fotografije rezultata mogu snimiti za moju evidenciju: ☐ Da ☐ Ne

Slažem se da poslovanje čuva informacije iz ovog obrasca kako bi pružilo uslugu i onoliko dugo koliko zakon zahtijeva. Mogu zatražiti uvid, ispravak ili brisanje svojih podataka u bilo kojem trenutku.

Potpis klijenta

Potpis stručnjaka

Datum