

Beleegyező nyilatkozat

Fodrászat és hajszínezés

Üzlet neve

ÜGYFÉL ADATAI

Teljes név

Telefonszám

Email

Születési dátum

MEGERŐSÍTEM, HOGY

- ☐ 48 órával a festés előtt bőrpróbát javasoltak nekem, amit elvégeztem vagy úgy döntöttem, hogy nem.
- ☐ Tájékoztattam a stylistot az allergiákról, fejbőrproblémákról és a közelmúltbeli kémiai kezelésekről.
- ☐ Megértem, hogy a végső szín eltérhet egy referenciafotótól a hajtörténetem és a természetes színem miatt.
- ☐ Megkaptam és megértettem az utókezelési tanácsokat.

Egyetértek, hogy a végeredményről készült fotók rögzíthetők a nyilvántartásomhoz: ☐ Igen ☐ Nem

Egyetértek, hogy az üzlet megőrzi az űrlapon szereplő információkat a szolgáltatás biztosítása érdekében és ameddig a törvény előírja. Bármikor kérhetem az adataim megtekintését, javítását vagy törlését.

Ügyfél aláírása

Szakértő aláírása

Dátum