

Sutikimo forma

Kirpykla ir dažymas

Verslo pavadinimas

KLIENTO DUOMENYS

Pilnas vardas

Telefono numeris

El. paštas

Gimimo data

PATVIRTINU, KAD

- ☐ Man buvo rekomenduota atlikti odos testą 48 valandas prieš dažymą, ir aš jį atlikau arba nusprendžiau to nedaryti.
- ☐ Informavau stilistą apie alergijas, galvos odos problemas ir neseniai atliktas chemines procedūras.
- ☐ Suprantu, kad galutinė spalva gali skirtis nuo nuorodinės nuotraukos dėl mano plaukų istorijos ir natūralios spalvos.
- ☐ Gavau ir supratau priežiūros po procedūros patarimus.

Sutinku, kad mano rezultato nuotraukos gali būti padarytos įrašams: ☐ Taip ☐ Ne

Sutinku, kad verslas saugo informaciją iš šios formos paslaugos teikimui ir tiek, kiek reikalauja įstatymai. Galiu bet kada prašyti peržiūrėti, pataisyti ar ištrinti savo duomenis.

Kliento parašas

Specialisto parašas

Data