

Sutikimo forma

Gyvūnų priežiūra

Verslo pavadinimas

SAVININKO DUOMENYS

Pilnas vardas

Telefono numeris

El. paštas

Data

PATVIRTINU, KAD

- ☐ Informacija apie mano augintinio sveikatą ir elgesį yra teisinga.
- ☐ Dėl stipriai susivėlusio kailio gali tekti jį trumpai apkirpti, kad mano augintiniui būtų patogiau.
- ☐ Jei mano augintinis rodo stiprų stresą ar agresiją, kirpėjas gali nutraukti paslaugą.
- ☐ Jei paslaugos metu įvyksta nenumatyta situacija, kirpėjas susisieks su manimi, o jei manęs nepavyks pasiekti, su veterinaru.

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