

Piekrišanas veidlapa

Nagi

Uzņēmuma nosaukums

KLIENTA DATI

Pilns vārds

Telefona numurs

E-pasts

Dzimšanas datums

ES APSTIPRINU, KA

- ☐ Esmu informējis tehniķi par alerģijām, ādas stāvokļiem vai nagu problēmām.
- ☐ Es saprotu, ka nepareiza gela vai akrila noņemšana mājās var sabojāt dabisko nagu.
- ☐ Esmu saņēmis un sapratis pēcaprūpes ieteikumus.

Es piekrītu, ka var tikt uzņemtas fotogrāfijas maniem ierakstiem: ☐ Jā ☐ Nē

Es piekrītu, ka uzņēmums glabā informāciju šajā veidlapā, lai sniegtu pakalpojumu un tik ilgi, cik to prasa likums. Es varu jebkurā laikā pieprasīt redzēt, labot vai dzēst savus datus.

Klienta paraksts

Speciālista paraksts

Datums