

Piekrišanas veidlapa

Ādas kopšana un sejas procedūras

Uzņēmuma nosaukums

KLIENTA DATI

Pilns vārds

Telefona numurs

E-pasts

Dzimšanas datums

ES APSTIPRINU, KA

- ☐ Esmu sniedzis precīzu informāciju par savu veselību, medikamentiem un ādu.
- ☐ Es saprotu, ka pēc dažām procedūrām var parādīties apsārtums vai jutīgums.
- ☐ Es ievērošu pēcaprūpes ieteikumus, ieskaitot aizsardzību pret sauli.

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