

Piekrišanas veidlapa

Tetovējumi un pastāvīgais grims

Uzņēmuma nosaukums

KLIENTA DATI

Pilns vārds

Telefona numurs

E-pasts

Dzimšanas datums

ES APSTIPRINU, KA

- ☐ Esmu sasniedzis likumīgo vecumu, lai saņemtu šo procedūru savā valstī.
- ☐ Esmu informējis mākslinieku par veselības stāvokļiem, medikamentiem un alerģijām.
- ☐ Es saprotu, ka rezultāts ir ilgstošs un noņemšana var būt sarežģīta.
- ☐ Es saprotu dziedināšanas procesu un ievērošu 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