

Формулар за согласност

Трепки и веѓи

Име на бизнисот

ДЕТАЛИ ЗА КЛИЕНТОТ

Целосно име

Телефонски број

Е-пошта

Датум на раѓање

ПОТВРДУВАМ ДЕКА

- ☐ Му кажав на техничарот за проблеми со очите, алергии и контактни леќи.
- ☐ Ми беше препорачано да направам тест на кожата пред тонирање или подигнување.
- ☐ Ќе ги држам очите затворени за време на процедурата и ќе кажам ако почувствувам непријатност.
- ☐ Ги примив и разбрав советите за неа по третманот.

Се согласувам дека може да се направат фотографии од резултатот за мојот запис: ☐ Да
☐ Не

Се согласувам дека бизнисот ја чува информацијата од овој формулар за да ја обезбеди услугата и колку што законот бара. Можам да побарам да ја видам, коригирам или избришам мојата информација во секое време.

Потпис на клиентот

Потпис на специјалист

Датум