

Samtykkeskjema

Negler

Bedriftsnavn

KUNDEDETALJER

Fullt navn

Telefonnummer

E-post

Fødselsdato

JEG BEKREFTER AT

- ☐ Jeg har fortalt teknikeren om allergier, hudtilstander eller negleproblemer.
- ☐ Jeg forstår at feil fjerning av gel eller akryl hjemme kan skade den naturlige neglen.
- ☐ Jeg har mottatt og forstått etterbehandlingsrådene.

Jeg godtar at bilder av resultatet kan tas for min journal: ☐ Ja ☐ Nei

Jeg godtar at virksomheten oppbevarer informasjonen i dette skjemaet for å levere tjenesten og så lenge loven krever. Jeg kan be om å se, rette eller slette mine data når som helst.

Kundens signatur

Spesialistsignatur

Dato