

Toestemmingsformulier

Kapsalon en kleuring

Bedrijfsnaam

KLANTGEGEVENS

Volledige naam

Telefoonnummer

E-mail

Geboortedatum

IK BEVESTIG DAT

- ☐ Een patchtest 48 uur voor het kleuren werd mij aanbevolen, en ik heb het gedaan of ervoor gekozen het niet te doen.
- ☐ Ik heb de stylist geïnformeerd over allergieën, hoofdhuidproblemen en recente chemische behandelingen.
- ☐ Ik begrijp dat de uiteindelijke kleur kan verschillen van een referentiefoto door mijn haarhistorie en natuurlijke kleur.
- ☐ Ik heb het nazorgadvies ontvangen en begrepen.

Ik ga akkoord dat er foto's van het resultaat worden gemaakt voor mijn dossier: ☐ Ja ☐ Nee

Ik ga akkoord dat het bedrijf de informatie in dit formulier bewaart om de dienst te leveren en zolang de wet vereist. Ik kan op elk moment vragen om mijn gegevens in te zien, te corrigeren of te verwijderen.

Handtekening van de cliënt

Handtekening specialist

Datum