

Toestemmingsformulier

Nagels

Bedrijfsnaam

KLANTGEGEVENS

Volledige naam

Telefoonnummer

E-mail

Geboortedatum

IK BEVESTIG DAT

- ☐ Ik heb de technicus geïnformeerd over allergieën, huidproblemen of nagelproblemen.
- ☐ Ik begrijp dat het verkeerd verwijderen van gel of acryl thuis de natuurlijke nagel kan beschadigen.
- ☐ 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