

Formulário de consentimento

Salão de cabeleireiro e coloração

Nome do negócio

DETALHES DO CLIENTE

Nome completo

Número de telemóvel

Email

Data de nascimento

CONFIRMO QUE

- ☐ Foi-me recomendado um teste de sensibilidade 48 horas antes da coloração, e eu fiz ou escolhi não fazer.
- ☐ Informei o cabeleireiro sobre alergias, problemas no couro cabeludo e tratamentos químicos recentes.
- ☐ Entendo que a cor final pode diferir de uma foto de referência devido ao histórico e cor natural do meu cabelo.
- ☐ Recebi e entendi os conselhos de cuidados posteriores.

Concordo que fotos do resultado podem ser tiradas para o meu registo: ☐ Sim ☐ Não

Concordo que o negócio mantenha a informação deste formulário para prestar o serviço e pelo tempo exigido por lei. Posso pedir para ver, corrigir ou apagar os meus dados a qualquer momento.

Assinatura do cliente

Assinatura do especialista

Data