

Formulário de consentimento

Unhas

Nome do negócio

DETALHES DO CLIENTE

Nome completo

Número de telemóvel

Email

Data de nascimento

CONFIRMO QUE

- ☐ Informei o técnico sobre alergias, condições de pele ou problemas nas unhas.
- ☐ Entendo que remover gel ou acrílico incorretamente em casa pode danificar a unha natural.
- ☐ 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