

Formular de consimțământ

Unghii

Afacerea

DATELE CLIENTULUI

Nume și prenume

Telefon

Email

Data nașterii

CONFIRM CĂ

- ☐ Am spus tehnicianului despre alergii, afecțiuni ale pielii sau probleme ale unghiilor.
- ☐ Înțeleg că îndepărtarea greșită a gelului sau a acrilului acasă poate deteriora unghia naturală.
- ☐ Am primit și am înțeles recomandările de îngrijire.

Sunt de acord să se facă poze ale rezultatului pentru fișa mea: ☐ Da ☐ Nu

Sunt de acord ca afacerea să păstreze informațiile din acest formular pentru a presta serviciul și atât timp cât cere legea. Pot cere oricând să-mi văd, să-mi corectez sau să-mi șterg datele.

Semnătura clientului

Semnătura specialistului

Data