

Obrazac saglasnosti

Frizerski salon i farbanje

Naziv firme

PODACI O KLIJENTU

Puno ime

Broj telefona

Email

Datum rođenja

POTVRĐUJEM DA

- ☐ Preporučeno mi je da uradim test na koži 48 sati pre bojenja, i uradio/la sam ga ili sam odlučio/la da ga ne uradim.
- ☐ Obavestio/la sam stilistu o alergijama, problemima sa skalpom i nedavnim hemijskim tretmanima.
- ☐ Razumem da konačna boja može biti drugačija od referentne fotografije zbog istorije moje kose i prirodne boje.
- ☐ Primio/la sam i razumeo/la savete za negu nakon tretmana.

Slažem se da se fotografije rezultata mogu snimiti za moju evidenciju: ☐ Da ☐ Ne

Slažem se da poslovanje čuva informacije iz ovog obrasca radi pružanja usluge i onoliko dugo koliko zakon zahteva. Mogu zatražiti da vidim, ispravim ili obrišem svoje podatke u bilo kom trenutku.

Potpis klijenta

Potpis specijaliste

Datum