

Onay formu

Dövme ve kalıcı makyaj

İşletme adı

MÜŞTERİ DETAYLARI

Tam ad

Telefon numarası

E-posta

Doğum tarihi

ONAYLIYORUM Kİ

- ☐ Ülkemde bu işlemi almak için yasal yaşta olduğumu onaylıyorum.
- ☐ Sanatçıya sağlık durumları, ilaçlar ve alerjiler hakkında bilgi verdim.
- ☐ Sonucun uzun süre kalıcı olduğunu ve çıkarılmasının zor olabileceğini anlıyorum.
- ☐ İyileşme sürecini anlıyorum ve bakım sonrası tavsiyelere uyacağım.

Sonucun fotoğraflarının kaydım için çekilmesine izin veriyorum: ☐ Evet ☐ Hayır

İşletmenin bu formdaki bilgileri hizmet sağlamak ve yasanın gerektirdiği süre boyunca saklamasına izin veriyorum. Verilerimi görmek, düzeltmek veya silmek için istediğim zaman talepte bulunabilirim.

Müşteri imzası

Uzman imzası

Tarih