

Форма згоди

Салон краси та фарбування

Назва бізнесу

ДЕТАЛІ КЛІЄНТА

Повне ім'я

Номер телефону

Електронна пошта

Дата народження

Я ПІДТВЕРДЖУЮ, ЩО

- ☐ Мені рекомендували провести патч-тест за 48 годин до фарбування, і я його зробив або вирішив не робити.
- ☐ Я повідомив(ла) стиліста про алергії, проблеми зі шкірою голови та недавні хімічні обробки.
- ☐ Я розумію, що кінцевий колір може відрізнятися від референсного фото через історію мого волосся та природний колір.
- ☐ Я отримав(ла) та зрозумів(ла) рекомендації по догляду.

Я погоджуюсь, що фото результату можуть бути зроблені для мого запису: ☐ Так ☐ Ні

Я погоджуюсь, що бізнес зберігає інформацію з цієї форми для надання послуги та стільки, скільки вимагає закон. Я можу попросити переглянути, виправити або видалити мої дані в будь-який час.

Підпис клієнта

Підпис спеціаліста

Дата