

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA WYKONANIE USŁUGI FRYZJERSKIEJ OSOBIE MAŁOLETNIEJ

DANE MAŁOLETNIEGO

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

Data wizyty: _____

Zakres udzielonej zgody: Strzyżenie Stylizacja włosów Modelowanie Pielęgnacja włosów / skóry głowy
 Koloryzacja / Rozjaśnianie włosów (w tym stosowanie preparatów chemicznych)
 Inne: _____

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z charakterem zabiegu, jego zakresem, potencjalnymi skutkami oraz możliwymi reakcjami na zastosowane środki kosmetyczne.

I. Oświadczenie rodzica / opiekuna

- Oświadczam, że małoletni **nie ma przeciwwskazań zdrowotnych** do wykonania powyższej usługi.
- Przekazałem/am salonowi wszelkie istotne informacje dotyczące:
• uczuć, wrażliwości skóry lub wcześniejszych reakcji alergicznych,
• przyjmowanych leków lub stanów zdrowia, które mogą mieć wpływ na jakość lub bezpieczeństwo zabiegu.
- Zostałem/am poinformowany/a, że wynik koloryzacji i efekt końcowy mogą różnić się od oczekiwanych, w zależności od kondycji włosów, wcześniejszych zabiegów i naturalnych uwarunkowań.
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości wykonania testu alergicznego i potwierdzam, że:
 został wykonany
 rezygnuję z jego wykonania, pomimo poinformowania o ryzykach.
- Zobowiązuję się do odbioru małoletniego z salonu po wykonanej usłudze (jeśli dotyczy).

II. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (RODO)

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz małoletniego przez (pełna nazwa i adres salonu):

.....
w celach:

- realizacji usługi fryzjerskiej,
 kontaktu dotyczącego wizyty,
 prowadzenia dokumentacji związanej z usługą.

- Przyjmuję do wiadomości, że:
• administratorem danych jest ww. salon,
• przysługuje mi prawo dostępu do danych, ich poprawiania, żądania ograniczenia przetwarzania lub usunięcia,
• dane nie będą przekazywane podmiotom nieuprawnionym.

Podpis osoby udzielającej zgody na RODO

III. Klauzula odpowiedzialności

- Wyrażam zgodę na wykonanie usługi fryzjerskiej osobie małoletniej i akceptuję możliwe ryzyka związane z zabiegiem, w szczególności związane z koloryzacją lub użyciem chemicznych preparatów fryzjerskich.
- Przyjmuję do wiadomości, że salon nie ponosi odpowiedzialności za skutki wynikające z:
• zatajenia chorób, alergii lub innych przeciwwskazań,
• niestosowania zaleceń pielęgnacyjnych po zabiegu,
• szczególnych indywidualnych reakcji małoletniego, niemożliwych do przewidzenia.
- Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym wyżej wskazanego małoletniego i posiadam pełną zdolność do podejmowania decyzji w jego imieniu.