



PROHLÁŠENÍ

Jméno a příjmení zákazníka

Rok narození zákazníka

Mail (posílání naší nabídky slev, akcí, novinek, atd.).....

Druh – místo kosmetické služby „piercing“

Datum kosmetické služby

Název provozovny VIPER studio, jméno provozovatele a pracovníka studia Renata Černochová.

Prohlašuji, že jsem byl(a) před provedením kosmetické úpravy (služby) řádně a předem informován (a) provozovatelem (pracovníkem) ve smyslu ustanovení § 9 zákona č.634/1992Sb., o ochraně spotřebitele, ve znění pozdějších předpisů, o vlastnostech a charakteru poskytovaných služeb, o průběhu úpravy (služby), riziku souvisejícím s poskytovanou službou a podmínkách, způsobu následné hygienické péče po výkonu služby. S těmito skutečnostmi jsem srozuměn(a), a s podmínkami i dodržováním následné péče souhlasím.

Souhlasím se zveřejněním obrazových i video materiálů na webu a sociálních sítích, které budou sloužit k propagaci studia Viper.

Ve Zlíně dne

Podpis

Pokud jste mladší 18-ti let.

Prohlášení zákonného zástupce (v případě nezletilé osoby).

Souhlasím, aby mé dceři (synovi), případně jiné svěřené osobě byla provedena kosmetická úprava (služba) výše uvedeného druhu a prohlašuji, že jsem byl(a) podrobně a předem informován(a) podle výše uvedených skutečností.

Souhlasím se zveřejněním obrazových i video materiálů na webu a sociálních sítích, které budou sloužit k propagaci studia ViperJméno a příjmení.

Ve Zlíně dne

Podpis