

Formularz Zgody na Usługi Koloryzacji i Zabiegi Chemiczne na Włosach

Oświadczenie o zgodzie i zwolnienie z odpowiedzialności za koloryzację włosów, rozjaśnianie, trwałą ondulację, utrwalacze i inne chemiczne zabiegi na włosach

Informacje Klienta

Imię *

Nazwisko *

Adres E-mail *

Numer Telefonu *

Data Urodzenia *

DD / MM / RRRR

Szczegóły Usługi

Żądane Usługi *

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Koloryzacja Jednoetapowa | ☐ Pasemka / Odbarwienia | ☐ Balayage / Ombré |
| ☐ Rozjaśnianie / Wybielanie | ☐ Korekta Koloru | ☐ Tonik / Połysk |
| ☐ Trwała Ondulacja | ☐ Utrwalacz / Prostowanie | ☐ Zabieg Keratynowy |
| ☐ Inne | | |

Pożądaný Efekt / Opis Referencyjny *

Historia Włosów

Naturalny Kolor Włosów *

Obecny Kolor Włosów (jeśli inny)

Zabiegi chemiczne w ciągu ostatnich 12 miesięcy:

- | | |
|---|--|
| ☐ Koloryzacja lub farbowanie włosów | ☐ Rozjaśnianie lub wybielanie |
| ☐ Trwała ondulacja | ☐ Utrwalacz lub chemiczne prostowanie |
| ☐ Zabieg keratynowy lub wygładzający | ☐ Henna lub farba metaliczna |
| ☐ Farba pudełkowa lub domowa | ☐ Brak |

Czy kiedykolwiek używałeś henną lub farbą na bazie metali? *

☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie jestem pewny

Ważne: Henna i farby na bazie metali mogą wchodzić w niebezpieczne reakcje z profesjonalnym farbowaniem włosów, rozjaśnianiem lub trwałą ondulacją. Jeśli kiedykolwiek używałeś tych produktów, poinformuj fryzjera natychmiast. Może być wymagana próba na pasmie.

Obecny stan włosów *

☐ Zdrowe — minimalne uszkodzenia
☐ Lekko uszkodzone — pewna suchość lub rozdwojone końce
☐ Umiarkowanie uszkodzone — widoczne łamanie
☐ Poważnie uszkodzone — bardzo suche, kruche lub łamiące się

Badanie Alergii

Chemiczne zabiegi na włosach mogą powodować alergiczne reakcje u niektórych osób. Zaleca się przeprowadzenie testu na alergie 48 godzin przed zabiegiem, szczególnie dla nowych klientów.

Czy masz jakieś znane alergii na farby do włosów, rozjaśniacz lub produkty chemiczne? *

☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie jestem pewny

Jeśli tak, opisz reaktywność

Czy aktualnie masz któregoś z poniższego?

☐ Rany lub otarcia skóry głowy ☐ Łuszczyca skóry głowy lub zapalenie skóry
☐ Wrażliwość skóry głowy ☐ Alopecia lub wypadanie włosów
☐ Żadne z powyższych

Preferencja testu aleryjnego *

☐ Przeszedłem test aleryjny i nie miałem żadnej reaktywności
☐ Odrzucam test aleryjny i akceptuję ryzyko
☐ Chciałbym zaplanować test aleryjny przed moją wizytą

Zgoda i Zwolnienie z Odpowiedzialności

Potwierdzenia:

1. Rozumiem, że wyniki chemicznych zabiegów na włosach zależą od wielu czynników, w tym historii włosów, obecnego stanu i naturalnych charakterystyk włosów, i że dokładne wyniki nie mogą być gwarantowane.
2. Korekta koloru i znaczne rozjaśnianie mogą wymagać wielu sesji.
3. Rozumiem, że zabiegi chemiczne niosą ryzyko, w tym ale nie ograniczając się do: alergicznej reakcji, podrażnienia lub oparzenia skóry głowy, uszkodzenia włosów, łamania lub niezamierzonego rezultatu koloru.
4. Jeśli mój fryzjer uzna, że żądany zabieg może spowodować nadmierne uszkodzenie moich włosów, może zaproponować alternatywne podejście. Rozumiem i popieram tę profesjonalną ocenę.
5. Ujawniłem wszystkie poprzednie zabiegi chemiczne szczerze, w tym produkty domowe.
6. Zwalniam salon i fryzjera z odpowiedzialności za wszelkie niekorzystne reaktywności lub niezamierzone wyniki.

Potwierdzam, że podałem dokładne informacje o historii moich włosów i rozumiem, że wyniki nie mogą być gwarantowane. Akceptuję ryzyko związane z chemicznymi zabiegami na włosach.

Przeczytałem i zgadzam się powyższego: _____

Zgoda i Podpis

Wyrażam zgodę na zabiegi koloryzacji/chemiczne na włosach opisane powyżej. Zostałem informowany o ryzykach i alternatywach. Ujawniłem całą odpowiednią historię włosów i informacje o zdrowiu. Zwalniam salon z odpowiedzialności za reaktywności lub wyniki dotknięte nieujawnionymi informacjami.

Potwierdzam, że przeczytałem i zrozumiałem powyższe informacje i daję moją świadomą zgodę.

Przeczytałem i rozumiem powyższe informacje: _____

Podpis

Data

Drukowane imię i nazwisko

Data *

DD / MM / RRRR

Ten formularz został bezpłatnie udostępniony przez Consentify

Consentify zamienia formularze takie jak ten w cyfrową zgodę, którą Twój klient podpisuje na własnym telefonie za pomocą kodu QR — z automatycznymi plikami PDF, flagami przeciwwskazań i zaszyfrowaną pamięcią. Darmowy plan dostępny na <https://getconsentify.com>.

Tylko szablon. Przed użyciem zapoznaj się z własnym licencjonowanym specjalistą lub doradcą prawnym; wymagania różnią się w zależności od jurysdykcji i rodzaju praktyki.