

## ZGODA NA WYKONANIE ZABIEGU ESTETYCZNEGO/KOSMETYCZNEGO

Wyrażam zgodę na wykonanie zabiegu: .....  
(dokładna nazwa zabiegu)

Zostałam(em) wyczerpująco poinformowana(y) o:

- przeciwwskazaniach do wykonania zabiegu,
- technice i sposobie przeprowadzenia zabiegu,
- pochodzeniu i sposobie działania preparatów, które zostaną użyte do wykonania zabiegu,
- możliwych do osiągnięcia efektach zabiegu w moim przypadku
- wszelkich następstwach i możliwych powikłaniach zabiegu
- sposobie postępowania po wykonaniu zabiegu,
- czasie utrzymywania się osiągniętego rezultatu,
- czasie po upływie którego może/powinien zostać przeprowadzony kolejny zabieg ,
- minimalnej ilości zabiegów, których przeprowadzenie jest niezbędne do utrzymania osiągniętego efektu.

Została mi przekazana szczegółowa informacja na temat sposobu przygotowania się do zabiegu w warunkach domowych oraz informacja na temat preparatów, jakie powinny zostać zastosowane przed i po wykonaniu zabiegu.

Udzielono mi również rzetelnej informacji na temat wszelkich następstw i powikłań, jakie mogą wystąpić w związku z niezastosowaniem się do wskazań po wykonaniu zabiegu.

Przed rozpoczęciem zabiegu udzieliłam(em) pełnych i prawdziwych odpowiedzi na pytania, które kosmetolog/ kosmetyczka zadawał mi w trakcie wywiadu odnośnie:

- mojego stanu zdrowia,
- istnienia braku ciąży,
- przyjmowanych leków,
- przebytych zabiegów,

Informacja przekazana przez kosmetologa/kosmetyczkę była rzetelna, wyczerpująca i jest dla mnie w pełni jasna oraz zrozumiała.

Jestem świadoma(y), że wystąpienie negatywnych następstw i powikłań, o których zostałam(em) poinformowany przed wykonaniem zabiegu nie uprawnia mnie do wnoszenia roszczeń odszkodowawczych. Jestem również świadoma(y), że podstawa roszczeń nie może być rozbieżność między rezultatem, którego zakres i rodzaj został ściśle określony przez kosmetologa/ kosmetyczkę przed przystąpieniem do zabiegu a moimi oczekiwaniami.

Jestem świadoma(y), że zabieg wykonuje kosmetolog/kosmetyczka/zabiegowiec a nie lekarz.

W trakcie rozmowy z kosmetologiem/kosmetyczką miałam(em) możliwość zadawania pytań dotyczących proponowanego zabiegu.

*Oświadczam, że zapoznałam(em) się z powyższym tekstem i wyrażam zgodę na wykonanie zabiegu*

*Klient dobrowolnie podaje informacje dotyczące stanu zdrowia odpowiada za ich zgodność ze stanem faktycznym. Klient jest świadomy, że odmawiając udzielenia informacji nie daje personelowi salonu możliwości stwierdzenia, czy zabiegi mogą być przeprowadzone przy zachowaniu bezpieczeństwa. Decyzję o przeprowadzeniu zabiegów podejmuje personel. Przez podpisanie tego dokumentu zezwala Pan/Pani na przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/ pani osoby do celów rejestracji w bazie klientów salonu, zgodnie z wymogami Ustawy o ochronie danych osobowych.*

.....podpis