

PANI/PAN*

ZGODA

NA WYKONANIE ZDJĘĆ PRZED, PO I W TRAKCIE WYKONYWANIA ZABIEGÓW KOSMETYCZNYCH

Pełen wizerunek/zakryte oczy/fragment twarzy*Wszelkie dane osobowe nie zostaną ujawnione

- Prawa autorskie do zebranego materiału, dokumentacji fotograficznej oraz wykonywanych zabiegów zostają po stronie Dorota Ogrodzka Gabinet Kosmetyki Madame Bleu, Al. Reymonta 8 lok 16, 01-842 Warszawa.

ZGODA NA WYKONANIE ZABIEGU OŚWIADCZENIE KLIENTA

- Zostałam szczegółowo poinformowana o wskazaniach i przeciwwskazaniach do wykonania zabiegu, sposobie wykonania, o następstwach i możliwych powikłaniach a także o sposobach postępowania po wykonaniu zabiegu i niezbędnej pielęgnacji domowej - załącznik nr
- Szczegółowa informacja o sposobie prowadzenia kuracji domowej zostanie przygotowana indywidualnie i zapisana w karcie klienta (klientki) oraz przekazana jej w załączniku nr
- Uzyskałam również informację na temat ilości zabiegów, których wykonanie jest niezbędne do uzyskania (utrzymania) oczekiwanego przeze mnie rezultatu. Przekazana informacja była dla mnie w pełni jasna i zrozumiała.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższym tekstem i wyrażam świadomą zgodę na wykonanie zabiegu.
- Oświadczam, że Ja niżej podpisany/na..... niniejszym, wyrażam nieodwołalną zgodę na nieograniczone i nieodpłatne wykorzystanie fotografii powstałych w trakcie zabiegu, na których znajduje się mój wizerunek, przez Dorota Ogrodzka Gabinet Kosmetyki Madame Bleu lub podmioty przez nią wskazane na wszelkie znane w chwili podpisywania niniejszego oświadczenia pola eksploatacji, na terytorium całego świata, bez żadnych ograniczeń co do natury ich wykorzystania (fotografie mogą być łączone z innymi fotografiami i elementami oraz mogą być przerabiane i modyfikowane), w tym także do celów promocyjno-reklamowych.
- Jednocześnie oświadczam, iż jestem osobą pełnoletnią i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

Niniejsza zgoda została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla stron.

.....
Data i podpis klienta