

# Souhlasné prohlášení klienta

## Přístroj Micro Dermobooster™

Příjmení:

Jméno:

Adresa:

Potvrzuji, že:

- jsem obdržel(a) od své kosmetičky Informační memo týkající se ošetření přístrojem Micro Dermobooster™;
- jsem byl(a) informován(a) o nežádoucích účincích, které mohou nastat během nebo po ošetření přístrojem Micro Dermobooster™;
- si nejsem vědom(a) žádných kontraindikací proti použití přístroje;
- jsem obdržel(a) informace o nakládání s mými osobními údaji.

A proto:

- uděluji souhlas s ošetřením přístrojem Micro Dermobooster™;
- souhlas se zpracováním osobních údajů.

### Osobní data:

Data shromážděná pro tento formulář zpracovává institut krásy, jehož razítko je uvedeno níže, za účelem usnadnění postupu a monitorování protokolu ošetření s přístrojem Micro Dermobooster™. Informace budou uchovávány po dobu ošetření a dále podle nařízení Evropské unie o ochraně osobních údajů (GDPR). V souladu s platnými předpisy máte právo na přístup ke svým osobním údajům, jejich změnu, odmítnutí, odstranění nebo přenos. Toto právo můžete uplatnit kontaktováním institutu krásy, jehož razítko je uvedeno níže. Svůj souhlas se shromažďováním a zpracováním vašich osobních údajů můžete také kdykoli odvolat.

\* Vyplněním tohoto formuláře souhlasím s jedním nebo více ošetřeními přístrojem Micro Dermobooster™ a souhlasím se zpracováním osobních údajů.

(\* zaškrtnutím políčka udělíte souhlas)

Datum a místo:

Podpis klienta

