

DouceurGlowStudio – Aalten

Algemene Behandellovereenkomst, Toestemmingen & Salonvoorwaarden

1. Algemene Behandellovereenkomst & Informed Consent

Salon: DouceurGlowStudio – Aalten

Naam cliënt: _____

Geboortedatum: _____

Adres: _____

Telefoon: _____

E-mail: _____

De cliënt verklaart hierbij dat deelname aan behandelingen bij DouceurGlowStudio volledig vrijwillig is. Alle verstrekte medische en persoonlijke informatie is volledig en naar waarheid ingevuld. De cliënt begrijpt dat cosmetische behandelingen geen medische handelingen zijn. Resultaten per persoon kunnen verschillen en kunnen niet worden gegarandeerd. Nazorginstructies zijn duidelijk uitgelegd en zullen worden nageleefd.

Door ondertekening geeft de cliënt uitdrukkelijke toestemming voor het uitvoeren van de gekozen behandeling.

Handtekening cliënt: _____ Datum: _____

2. Aansprakelijkheidsverklaring (Liability Waiver)

De cliënt verklaart DouceurGlowStudio, haar eigenaar en medewerkers niet aansprakelijk te stellen voor allergische reacties, tijdelijke of blijvende huid- of haarreacties en onvoorziene complicaties buiten de invloed van de salon. Voor zover wettelijk toegestaan, aanvaardt de cliënt de risico's die verbonden zijn aan cosmetische behandelingen.

Handtekening cliënt: _____ Datum: _____

3. Gezondheidsverklaring & Contra-indicaties

■ Zwangerschap / borstvoeding

■ Allergieën (specificeren): _____

■ Huidproblemen (eczeem, acne, psoriasis, dermatitis)

■ Ooginfecties of oogziekten

■ Medicatiegebruik (specificeren): _____

■ Recente cosmetische of medische ingrepen

■ Overige relevante informatie: _____

De salon behoudt zich het recht voor om een behandeling te weigeren of uit te stellen indien dit noodzakelijk wordt geacht.

Handtekening cliënt: _____ Datum: _____

4. Specifieke Toestemming – Wimper■ & Browbehandelingen

De cliënt is geïnformeerd over mogelijke bijwerkingen, waaronder roodheid of zwelling, irritatie of jeuk, allergische reacties en verminderde houdbaarheid door externe factoren. De cliënt begrijpt dat onjuiste nazorg het resultaat negatief kan beïnvloeden.

Handtekening cliënt: _____ Datum: _____

5. Waxing Behandeling – Toestemmingsverklaring

De cliënt verklaart dat de huid vrij is van open wonden, infecties of huidziekten, dat er geen gebruik is gemaakt van retinol, zuren of peelings in de afgelopen 7 dagen, en dat tijdelijke roodheid of irritatie als een normale reactie wordt beschouwd.

Handtekening cliënt: _____ Datum: _____

6. Lashlift & Brow Lamination Verklaring

De cliënt begrijpt dat het resultaat afhankelijk is van haartype en conditie, dat overbehandeling schade kan veroorzaken en dat nazorg essentieel is voor veiligheid en resultaat. De behandeling wordt uitgevoerd op eigen verantwoordelijkheid van de cliënt.

Handtekening cliënt: _____ Datum: _____

7. Fototoestemming (AVG■conform)

- Ik geef toestemming voor het maken en gebruiken van foto's voor promotionele doeleinden.
- Ik geef geen toestemming.

Handtekening cliënt: _____ Datum: _____

8. Privacyverklaring (AVG)

DouceurGlowStudio verwerkt persoonsgegevens uitsluitend voor salonadministratie, het klantdossier en de behandelgeschiedenis. Gegevens worden niet gedeeld met derden en veilig opgeslagen. De cliënt heeft recht op inzage, correctie en verwijdering.

Handtekening cliënt: _____ Datum: _____

9. Algemene Salonvoorwaarden

- Behandelingen geschieden uitsluitend op afspraak
- Te laat komen kan leiden tot inkorting of vervallen van de behandeling
- Reeds uitgevoerde behandelingen worden niet gerestitueerd
- DouceurGlowStudio behoudt zich het recht voor een behandeling te weigeren