

Miejsce gdzie wszystko toczy się wokół Twojego piękna...

KARTA GOŚCIA

Imię i nazwisko : _____

Ogólne przeciwwskazania do zabiegów

Prosimy o zaznaczenie, jeśli któryś z podpunktów dotyczy Pani/Pana, a terapeuta dobierze odpowiednie zabiegi w trosce o Twoje zdrowie i dobre samopoczucie.

- ☐ stany zapalne skóry (alergiczne, wirusowe, bakteryjne, grzybicze)
- ☐ gorączka
- ☐ przerwanie ciągłości skóry
- ☐ świeży makijaż permanentny
- ☐ soczewki kontaktowe
- ☐ nieleczone wysokie nadciśnienie tętnicze
- ☐ zabiegi medycyny estetycznej (kwas hialuronowy ok.2-3 miesiące, botox 2 tygodnie, nici liftingujące 6 miesięcy)
- ☐ ekstrakcja zęba 2 tygodnie, implant zęba 2 miesiące
- ☐ nowotwory roku od zakończenia leczenia
- ☐ cera naczyniowa (zabieg w delikatnej formie)
- ☐ opryszczka
- ☐ trądzik różowaty w fazie zaostrzeń
- ☐ ciąża zagrożona
- ☐ po zabiegach laserowych oraz mezoterapii po zaniku stanu zapalnego

- Oświadczam, iż zapoznałam/em się z regulaminem Spa w Młyn Jacka Hotel & Spa ****
- Oświadczam, iż zapoznałam/em się z ogólnymi przeciwwskazaniami w zabiegach oraz poinformowałam/em personel o ew. przeciwwskazaniach wypełniając odpowiednie rubryki „Karty Gościa”.
- SPA nie ponosi odpowiedzialności za negatywne skutki dla zdrowia powstałe w skutek zabiegu wynikające z zatajenia przez Gościa stanu zdrowia.
- Wyrażam zgodę, na przetwarzanie moich danych osobowych przez Młyn Jacka Hotel & Spa **** dla potrzeb niezbędnych do realizacji zabiegów i ceremonii. Mam świadomość swojego dostępu do treści swoich danych. Wiem, iż moja zgoda może być odwołana w każdym czasie zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, art.6, pkt.1)

Data: _____ Podpis: _____