**Souhlas s provedením kosmetického zákroku metodou permanentního make-upu (PM) modelu**

Já,………………………………………………………………………………………………………….……si přeji aplikaci permanentního make-upu v rozsahu uvedené níže.

**Jsem srozuměna s tím, že se jedná o semi-permanentní kosmetický zákrok prováděný v rámci výuky při kurzu permanentního make-upu a jsem poučena o tom, že:**

- k tomu, aby bylo dosaženo očekávaného výsledku a trvanlivosti v pleti, může být zapotřebí absolvovat **dvou i více zákroků** PM**.**

- každý tento jednotlivý zákrok je hrazen zvlášť a termín bude stanoven po dohodě na základě harmonogramu dalších školení (doporučený další

 zákrok je nejdříve za 4 týdny)

- kresba provedená metodou semi-permanentního make-upu je zprvu velmi tmavá, po vyhojení stroupků se může jevit jako světlá. Během 4 týdnů

 kresba ještě může změnit svou výraznost***.***

- během provádění PM nebo krátce po zákroku PM může dojít k zarudnutí nebo mírnému otoku v místě a jeho okolí, kde byl PM prováděn

- v místech, na kterých byl vpravován pigment, se vytváří drobné stroupky, které se **NESMÍ** násilně odlupovat nebo strhávat

- drobné rozdílnosti zjištěné v krátkém čase po zákroku způsobené otokem, uvolněním mimiky, odloupnutím stroupku atp. se řeší placenou korekcí

- ke zhojení stroupků se používá speciální mast, kterou je nutnéstroupkypo dobu hojení často a ve velmi jemné vrstvě potírat (cca 5 dnů)

- z hygienických důvodů se nedoporučuje přibližně týden po zákroku PM navštěvovat bazény, sauny a solária, a je nutné dbát doporučených zvýšených

 hygienických opatření

Dále souhlasím s pořizováním fotografií, event. videozáznamům během kurzu a jejich uveřejněním na webových stránkách www.mahastudio.cz (podle zákona č.40/1964 Sb. Občanský zákoník, ochrana osobnosti § 12)

**Rozumím předešlým bodům, mé otázky byly zodpovězeny a jsem si vědoma rizik, která podstupuji. Převzala jsem „Poučení k permanentnímu make-upu“. Svým podpisem toto stvrzuji:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dne |  | Úkon |  | Podpis |  | Dne |  | Úkon |  | Podpis |  |
| Dne |  | Úkon |  | Podpis |  | Dne |  | Úkon |  | Podpis |  |
| Dne |  | Úkon |  | Podpis |  | Dne |  | Úkon |  | Podpis |  |
| Dne |  | Úkon |  | Podpis |  | Dne |  | Úkon |  | Podpis |  |

(Obočí OB/ Oční linky horních víček OLHV / Oční linky dolních víček OLDV / Kontury rtů KR / Výplň/stínování rtů VR )

**Souhlas s provedením kosmetického zákroku metodou permanentního make-upu (PM) zákaznice**

Já,………………………………………………………………………………………………………….……si přeji aplikaci permanentního make-upu v rozsahu uvedené níže.

**Jsem srozuměna s tím, že se jedná o semi-permanentní kosmetický zákrok a jsem poučena o tom, že:**

- k tomu, aby bylo dosaženo očekávaného výsledku a trvanlivosti v pleti, může být zapotřebí absolvovat minimálně dvou zákroků PM

- v celkové ceně zákroku je jedna korekce, doporučený termín bude stanoven po domluvě (nejdříve za 4 týdny)

- kresba provedená metodou semi-permanentního make-upu je zprvu velmi tmavá, po vyhojení stroupků se může jevit jako světlá. Během 4 týdnů

 kresba ještě může změnit svou výraznost***.***

- během provádění PM nebo krátce po zákroku PM může dojít k zarudnutí nebo mírnému otoku v místě a jeho okolí, kde byl PM prováděn

- v místech, na kterých byl vpravován pigment, se vytváří drobné stroupky, které se **NESMÍ** násilně odlupovat nebo strhávat

- ke zhojení stroupků se používá speciální mast, kterou je nutnéstroupkypo dobu hojení často a ve velmi jemné vrstvě potírat (cca 5 dnů)

- z hygienických důvodů se nedoporučuje přibližně týden po zákroku PM navštěvovat bazény, sauny a solária, a je nutné dbát doporučených zvýšených

 hygienických opatření

**Rozumím předešlým bodům, mé otázky byly zodpovězeny a jsem si vědoma rizik, která podstupuji. Převzala jsem „Poučení k permanentnímu make-upu“. Svým podpisem toto stvrzuji:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dne |  | Úkon |  | Podpis |  | Dne |  | Úkon |  | Podpis |  |
| Dne |  | Úkon |  | Podpis |  | Dne |  | Úkon |  | Podpis |  |
| Dne |  | Úkon |  | Podpis |  | Dne |  | Úkon |  | Podpis |  |
| Dne |  | Úkon |  | Podpis |  | Dne |  | Úkon |  | Podpis |  |

(Obočí OB/ Oční linky horních víček OLHV / Oční linky dolních víček OLDV / Kontury rtů KR / Výplň/stínování rtů VR )