

**DANE OSOBOWE (PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI):**

Imię i nazwisko:.....

Rok urodzenia: .....

Telefon:.....

Adres e-mail\*:.....

*\*Prosimy o wypełnienie, gdyż wysyłamy (zdjęcia) analizę efektów dla chętnych, odpłatnie (koszt 150 zł) po zabiegach w formacie PDF. W przypadku braku zgody marketingowej proszę nie zaznaczać kwadracika na końcu karty. W przypadku braku zgody na wykonanie zdjęć nie przysługuje prawo do złożenia reklamacji związane z efektami.*

**Jak się Pan(i) o nas dowiedziała?**

<input type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> Polecenie
<input type="checkbox"/> Google	<input type="checkbox"/> Inne (proszę wskazać)

➤ **Do bezwzględnych przeciwwskazań do wykonania zabiegu Estetycznej Rehabilitacji Twarzy oraz FaceLift w Studio Marie Margo należą:**

➤ **Ze strony skóry:**

- stany zapalne skóry (jak alergiczne tak i zakaźne)
- trądzik różowaty w fazie aktywnej
- trądzik krostkowy i ropny
- liszaj
- inne choroby dermatologiczne
- stany świeżo po zabiegach inwazyjnych w obrębie twarzy, szyi i dekoltu
- skóra mocno nacyniowa (patologicznie pękające naczynka przy nawet umiarkowanym dotyku)
- przerwanie ciągłości naskórka
- egzema

➤ **Ze strony jamy ustnej:**

- zmiany ropne około zębowe, świeże usunięcie zęba
- stany zapalne, w szczególności dziąseł
- stany ropne, w szczególności migdałów
- inne choroby w jamie ustnej (na przykład choroby gruczołów ślinowych)

➤ **Ze strony organizmu:**

- ciąża
- powiększone węzły chłonne
- choroby nowotworowe, stany po ich chirurgicznym leczeniu, guzki niewiadomego pochodzenia
- zaawansowana miażdżycy, zwłaszcza tętnic szyjnych
- ciężkie stany alergiczne
- chłoniak
- porażenie nerwu trójdzielnego lub jego gałęzi (stan świeży, ostry)
- gorączka, stany grypowe
- tętniaki
- nadciśnienie, ciężkie choroby serca, podejrzenie zawału mięśnia sercowego, wady serca

- ostry stan nadczynności tarczycy (dotyczy masażu szyi)

- ciężkie stany chorobowe wymagające specjalistycznego leczenia
- choroby psychiczne

➤ **Czy występują reakcje alergiczne na jakiegokolwiek składniki preparatów kosmetycznych?**

Jeśli tak to jakie: \_\_\_\_\_

➤ **Czy były wykonywane zabiegi medycyny estetycznej (zastrzyki botoksu, wypełniającego kwasu hialuronowego, nici PDO, laser, lipoliza, lub inne inwazyjne zabiegi)?**

Jeśli tak, proszę określić rodzaj zabiegu, termin wykonania, ilość zabiegów:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- ✓ *Oświadczam, że zapoznałem/am się z przeciwwskazaniami do wykonania zabiegu Estetycznej Rehabilitacji Twarzy u w Studio Marie Margo.*
- ✓ *Zostałam(em) poinformowany że po zabiegu Estetycznej Rehabilitacji Twarzy oraz FaceLift mogą wystąpić: zaczerwieniona skóra (nawet do końca dnia), nieduże wybroczyny na skórze (rzadko), miejscowy lekki obrzęk (30 min), miejscowy ból tkanek miękkich (1-3 dni), efekt „pustego woreczka” czyli tymczasowo luźniejszej skóry po drenażu limfatycznym danej strefy (rzadko, przez kilka dni), zawroty głowy (2-3h), ospałość (kilka h).*
- ✓ *Oświadczam, że nie występują u mnie żadne z w/w przeciwwskazań do wykonania zabiegu Terapii Manualnej Twarzy, Szyi i Dekoltu w Studio Marie Margo.*
- ✓ *Wyrażam zgode na przeprowadzenie zabiegu Estetycznej Rehabilitacji Twarzy czy FaceLift w Studio Marie Margo.*
- ✓ *Wypełniając formularz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji usługi.*
- ✓ *W przypadku braku zgody na wykonanie zdjęć, nie będzie przysługiwało prawo do złożenia reklamacji na wykonaną usługę.*
- Wyrażam zgodę na przysyłanie drogą telefoniczną oraz mailową informacji o promocjach, organizowanych szkoleniach oraz nowych artykułach na blogu [www.mariemargo.pl](http://www.mariemargo.pl) (zgoda marketingowa)*

*Oświadczam, że Administrator Danych Osobowych, MARIE MARGO Sp. z o.o., Ul. Włodarzewska 65A/2, 02-384 Warszawa NIP 7011005261, udzielił mi wszystkich informacji wymaganych art. 13 RODO, w szczególności o celach i podstawach przetwarzania oraz przysługujących mi uprawnieniach. Przekazane informacje są dla mnie jasne i zrozumiałe. Polityka Prywatności dostępna na stronie <https://mariemargo.pl/polityka-prywatnosci/>.*

Data.....

Podpis.....

## **REGULAMIN STUDIA MARIE MARGO**

### **1. PRZECIWWSKAZANIA**

Przed każdym zabiegiem należy **bezwzględnie** przeczytać listę przeciwwskazań (na stronie <https://mariemargo.pl/masaz/>, w Karcie Klienta przed pierwszą wizytą w Studiu, oraz na naszym Fanpage na Facebooku). Wypełnienie i podpisanie Karty Klienta jest równoznaczne z potwierdzeniem że nie występują żadne przeciwwskazania. Odpowiedzialność za niepoinformowanie o posiadaniu przeciwwskazań do wykonania zabiegu ponosi Klient. Wszelkie wątpliwości o ewentualnych przeciwwskazaniach należy skonsultować ze specjalistą Studia (podczas wstępnej konsultacji, przed pierwszym zabiegiem, przed kolejnymi zabiegami), a w przypadkach wątpliwych z lekarzem. Przyjście na zabieg w przypadku obecności ewidentnych przeciwwskazań skutkuje **anulowaniem zabiegu z obowiązkiem zapłaty w pełnej kwocie.**

### **2. SPÓŹNIENIE SIĘ NA ZABIEG**

Spóźnienie się na zabieg większe niż 10 minut na moment położenia się na łóżko, będzie skutkowało **krótszym czasem** trwania zabiegu z obowiązkiem zapłaty za zabieg w pełnej kwocie. Bardzo prosimy o dokładne zaplanowanie czasu dojazdu do nas.

### **3. ZASADY ODWOŁYWANIA LUB ZMIANY TERMINU ZABIEGU**

Odwołanie lub zmiana terminu zabiegu ze strony Klienta powinna się odbyć **najpóźniej 24h przed planowanym zabiegiem.** W przypadku braku informacji o rezygnacji z zabiegu albo poinformowaniu Studia po upływie 24h przed zabiegiem, następuje obowiązek zapłaty kwoty 200 zł za zablokowany termin. Opłata następuje podczas kolejnej wizyty.

### **4. PRAWO DO ODMOWY WYKONANIA ZABIEGU**

Członkowie zespołu Studia zastrzegają sobie **prawo do rezygnacji z wykonania zabiegu bez podania przyczyny (jest to jednak najczęściej związane z nagłą chorobą pracownika lub z agresywnym lub niestosownym zachowaniem Klienta).** Klient jest zobowiązany do akceptacji decyzji zespołu Studia. Odwołanie lub rezygnacja z wykonania zabiegu ze strony Studia nie wiąże się z ponoszeniem dodatkowych kosztów przez Klienta.

### **5. OGÓLNE ZASADY ZACHOWANIA SIĘ W STUDIUM**

W związku ze specyfiką pracy i w trosce o dobro naszych Klientów prosimy o ciche prowadzenie rozmów telefonicznych, a na czas zabiegu zalecamy wyciszenie dźwięku telefonu. Zespół dba o komfort i podstawowe

potrzeby Klienta, a przy niestandardowych potrzebach należy zwrócić się o pomoc do recepcji. W każdym przypadku należy stosować się do wskazówek ze strony członka zespołu.

## **6. PARKING**

Studio nie posiada miejsc parkingowych. Płatny parking, na którym można zaparkować na czas wizyty znajduje się na terenie osiedla, do którego przylega Studio. **Nie ponosimy odpowiedzialności za auta znajdujące się na parkingu.**

## **7. ZAKUP KARNETU**

W przypadku zakupu karnetu Klient jest zobowiązany do wykorzystania go w przeciągu 6 miesięcy. W przypadku zamknięcia przez nas Studia z powodów niezależnych od nas, karnet zostaje wydłużony o czas zamknięcia gabinetu.

## **8. ZDJĘCIA**

Studio wykonuje zdjęcia przed pierwszym i po pierwszym zabiegu oraz po piątym zabiegu. Zdjęcia nie są nigdzie upubliczniane. Zdjęcia są przechowywane tylko i wyłącznie na potrzeby ewentualnej reklamacji związanej z oceną efektów przed i po zabiegach, oraz do celów porównawczych w przypadku chęci wykupienia analizy zdjęć. W przypadku braku zgody na wykonanie zdjęć nie będzie przysługiwało prawo do złożenia takiego typu reklamacji.

Zapoznałam(em) się i wyrażam zgodę na przestrzeganie w/w zasad.

Data.....

Podpis.....