



Body Beauty s.r.o.  
Veľká okružná 1304/3  
010 01 Žilina  
IČO : 48224731

## **Prehlásenie o informovanom súhlase k vykonaniu fotorejuvenizácie**

**Meno a priezvisko:**

**Rok narodenia:**

**Bydlisko (mesto):**

**Email:**

**Tel. číslo:**

Ošetrovanie sa vykonáva systémom CandelaGentleLase, alexandritovým laserom s jedinečným systémom chladenia DynamicCooling Device, vďaka ktorému sa ošetrovanie stáva takmer bezbolestným.

Pri zákroku je potrebné chrániť si zrak špeciálnymi okuliarmi, ktoré Vám poskytne ošetrojúci personál, okuliare je potrebné mať nasadené počas celého zákroku.

Pri ošetrovaní môžete cítiť chladenie, prípadne jemné štipkanie. Tesne po zákroku môže dôjsť k jemnému podráždeniu a začervenaní ošetrovanej plochy, ktoré cca do 48 hodín vymizne. V ojedinelých prípadoch pri nedodržaní pokynov pred ošetrovaním alebo zatajení skutočností ošetrojúceho personálu môže dôjsť k vzniku prechodných pigmentových škvŕn, prípadne pľuzgierikov.

K vzniku pigmentových škvŕn môže dôjsť aj pri dodržaní všetkých pokynov zo strany ošetrojúceho personálu a klienta, uvedené prípady sú popísané v literatúre, ich príčiny doposiaľ neboli objasnené. Pigmentové zmeny sú prechodné a spravidla vymiznú do 6 mesiacov.

Ošetrovaná plocha sa nesmie vystavovať slnečnému žiareniu minimálne 4 týždne pred a po zákroku, takisto sa nesmie navštevovať solárium.

Pri zákrokoch je potrebné používať krém s minimálnym OF (ochranný faktor) 20 a viac, pre tvár je najvhodnejší OF 50 počas celého cyklu ošetrovania z dôvodu zvýšeného rizika možnosti vzniku pigmentových škvŕn v tejto oblasti. Zárok sa nevykonáva v tehotenstve.

Cenu zákroku je možné po konzultácii upraviť v závislosti od neštandardnosti ošetrovanej plochy a individuálnych osobitostí. Ceny zákrokov sú odvodené od trvania a počtu pulzov lasera.

Prehlasujem, že som uvedeným údajom dostatočne rozumel, nezatajil som žiadne informácie ohľadne môjho zdravotného stavu, dobrovoľne súhlasím s vykonaním zákroku a som si vedomý všetkých rizík so zákrokom súvisiacich. Som spôsobilý k právnym úkonom a nebol mi stanovený opatrovník. Som si vedomý, že počet potrebných ošetrení ako i dosiahnutý výsledok je individuálny, a napriek dodržaniu všetkých pravidiel zo strany ošetrojúceho personálu dosiahnutý výsledok nemusí byť úplne uspokojivý a plne podľa mojich očakávaní.

Zároveň týmto udeľujem súhlas spoločnosti Body Beauty s.r.o., Veľká okružná 1304/3, 01001 Žilina so spracúvaním a poskytovaním mojich osobných údajov uvedených vyššie v texte, (v rozsahu meno priezvisko, titul, bydlisko – mesto, rok narodenia, mailová adresa, t.č.) podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a Nariadenia európskeho parlamentu a rady (EÚ) 2016/679 z 27. Apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov), za účelom evidencie zákazníkov a ich informovania o aktuálnych ponukách štúdia body beauty & care. Vyhlasujem, že všetky mnou poskytnuté osobné údaje sú pravdivé, správne a úplné. Tento súhlas je dobrovoľný a je udelený po dobu neurčitú. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať. Tento súhlas so spracúvaním osobných údajov je slobodne daným, konkrétnym, informovaným a jednoznačným prejavom mojej vôle. Pred udelením súhlasu som bol/a informovaný/á o nasledujúcich skutočnostiach :

-mám právo požadovať informáciu, aké osobné údaje sa spracovávajú, - požadovať vysvetlenie týkajúce sa spracovania osobných údajov, - vyžiadať si u nás prístup k týmto údajom a tieto údaje nechať aktualizovať alebo opraviť, - požadovať vymazanie týchto osobných údajov, - v prípade pochybností o dodržiavaní povinností súvisiacich so spracúvaním osobných údajov obrátiť sa na nás alebo na Úrad na ochranu osobných údajov, - vziať súhlas kedykoľvek späť.

Dátum: .....

Podpis: .....