

MY BEAUTY BAR

FORMULARZ ZGODY NA ZABIEG MAKIAŻ PERMANENTNY - MICROBLADING

IMIĘ I NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA	
ADRES E-MAIL	
NUMER TELEFONU	

CO TO JEST MICROBLADING?

Microblading brwi jest metodą podobną do tatuażu, polegającą na wstrzyknięciu pigmentu pod skórę za pomocą sterylnego piórka składającego się z płaskich łączonych igieł. Zabieg polega na wyrysowaniu poszczególnych włosków w obrębie łuku brwiowego. Brwi są łudząco podobne do naturalnych, zagęszczone. Zabieg jest dostosowany zawsze do oczekiwań i typu urody Klientki. Microblading będzie idealnym zabiegiem dla tych, którzy potrzebują wyostrenia konturu brwi, nadania im kształtu, dodania koloru i gęstości.

PRZECIWWSKAZANIA DO ZABIEGU:

Przeciwwskazania bezwzględne:

- Ciąża i okres karmienia piersią
- Choroby nowotworowe (czas chemio i radioterapii)
- Choroby wirusowe (zapalenie wątroby, HPV)
- Epilepsja
- Łuszczyca
- Hemofilia
- Przyjmowanie żelaza
- Skłonności do bliznowców
- Alergie na składniki pigmentu lub preparaty znieczulające (lidokaina).

Przeciwwskazania względne:

- Zaburzenia autoimmunologiczne (cukrzyca, choroby reumatoidalne)
- Przyjmowanie leków uspokajających, antydepresyjnych, nasennych
- Stany grzybicze skóry.

Przeciwwskazania czasowe:

- Przyjmowanie leków sterydowych, złuszcających skórę (np. Izotek), antybiotyków
- Opryszczka
- Infekcje (katar, przeziębienie, grypa)
- Świeża opalenizna
- Zabiegi medycyny estetycznej
- Zabiegi złuszczące, peelingi chemiczne
- Uszkodzenie naskórka w miejscu pigmentacji
- Henna brwi wykonana na mniej niż 1 tydzień przed zabiegiem.

JAK SIĘ PRZYGOTOWAĆ DO ZABIEGU?

- Do mycia twarzy używamy łagodnego mydła lub żeli do twarzy
- Unikamy tłustych kremów, a stosujemy jedynie preparaty nawilżające
- Nie regulujemy brwi pęsetą ani woskiem
- Skóra powinna być wypoczęta, wolna od podrażnień
- W przypadku wystąpienia opryszczki w dniach poprzedzających zabieg, należy kwestię jego wykonania skonsultować z lekarzem.

MY BEAUTY BAR

- W dniu zabiegu nie wolno zażywać leków i substancji rozrzedzających krew – unikać aspiryny, ibuprofenu i innych leków z grupy NLPZ (niesteroidowe leki przeciwzapalne), a także kofeiny i alkoholu.
- Dozwolone jest przyjmowanie wapnia i witaminy C, ale nie witaminy E.

PO ZABIEGU

Po zabiegu skóra jest podrażniona, zaczerwieniona, może być opuchnięta. Właściwa pielęgnacja makijażu permanentnego, zwłaszcza w pierwszych dwóch tygodniach od jego wykonania, ma kluczowe znaczenie dla jego trwałości i efektu estetycznego. Właśnie w tym czasie w skórze zachodzą najintensywniejsze procesy, których nie wolno zakłócać niewłaściwą pielęgnacją. Jest to zabieg inwazyjny i skóra po prostu potrzebuje czasu, żeby się po nim w pełni zregenerować – powrót do stanu pełnej równowagi zajmuje około 4-6 tygodni.

ZALECENIA POZABIEGOWE:

Do 4 tygodni po zabiegu **NIE WOLNO:**

1. Opalać miejsca pigmentacji (zarówno na słońcu jak i w solarium)
2. Korzystać z sauny
3. Wykonywać henny brwi
4. Stosować odżywek na porost brwi

Do 2 tygodni po zabiegu **NIE WOLNO:**

1. Korzystać z basenu oraz wystawiać na zimne powietrze (narty)

Do 7 dni po zabiegu **NIE WOLNO:**

1. Stosować środków drażniących (zawierających kwasy czy retinol)

Do 24h po zabiegu **NIE WOLNO:**

2. Nakładać makijażu i kremów, aby nie naruszyć złuszczonego naskórka

Przez okres gojenia **NALEŻY:**

3. Chronić skórę poddaną makijażu permanentnemu przed słońcem
4. Do pielęgnacji stosować tylko preparaty ustalone z linergistką

Niniejszym upoważniam specjalistę/kę od makijażu permanentnego do wykonania na mnie makijażu permanentnego. Jeżeli w trakcie zabiegu(ów) wystąpią jakiegokolwiek nieprzewidziane okoliczności, proszę o i upoważniam go/ją do oceny sytuacji i podjęcia wszelkich kroków, jakie uzna za stosowne i konieczne w takich okolicznościach.

Rozumiem, że makijaż permanentny jest innowacyjną formą tatuażu. Przyjmuję odpowiedzialność za określenie koloru, kształtu i miejsca wykonania makijażu zgodnie z ustaleniami poczynionymi w trakcie konsultacji.

Rozumiem, że test wrażliwości na pigment nie gwarantuje, że nie wystąpi reakcja alergiczna. Mam świadomość, że reakcja alergiczna na pigment zdarza się rzadko, a w przypadku wystąpienia reakcji alergicznej przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność. Mam świadomość, że może wystąpić reakcja wrażliwości na środki znieczulające, a w przypadku wystąpienia reakcji alergicznej przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność.

W pełni rozumiem i akceptuję, że pigmenty stosowane w trakcie zabiegu nie są toksyczne oraz że uzyskany efekt kosmetyczny może zaniknąć w ciągu 1-3 lat. Nawet po wyblaknięciu koloru pigment niezmiennie pozostaje w skórze i mogą być widoczne lekkie pozostałości koloru.

Akceptuję fakt, że w przypadku każdego/każdej klienta/klientki, podczas każdego zabiegu i każdej wizyty zachowywane są najwyższe normy higieniczne oraz używane są wyjąłowane igły jednorazowe.

Rozumiem i akceptuję fakt, że każdy zabieg to proces wymagający wielokrotnej aplikacji pigmentu w celu uzyskania pożądanego rezultatu oraz że nie można zagwarantować 100% sukcesu. Rozumiem, że z tego względu muszę wrócić na zabieg kontrolny (przypominający), którego koszt wliczono w cenę początkową.

Rozumiem, że zabieg kontrolny (przypominający), jeśli będzie wymagany, zostanie wykonany w ciągu 1-2 miesięcy od pierwszego zabiegu, a po upływie 2 miesięcy zostanie obciążona/y dodatkową opłatą za każdy kolejny zabieg.

MY BEAUTY BAR

Rozumiem, że zabieg przypominający wykonuje się po 4 tygodniach od pierwszej aplikacji, aby miejsce zabiegu zdążyło się całkowicie zagoić. Zarezerwuję wizytę w terminie dogodnym dla obu stron.

Rozumiem, że pigment może przemieszczać się pod skórą, jednak nie zdarza się to często. Rozumiem, że makijaż permanentny jest zabiegiem inwazyjnym, a wprowadzanie pigmentu w skórę może być nieprzyjemne. Rozumiem, że w przypadku utraty włosów brwi w trakcie gojenia się miejsca, w którym wykonano makijaż permanentny, brwi odrosną w ciągu 4 miesięcy.

Zdaję sobie sprawę, że na rezultat zabiegu tj. pogorszenie oczekiwanego efektu, wpływ mają: przyjmowane leki, cechy skóry – tj. sucha/tłusta/zniszczona słońcem itp., naturalne subtyny skóry, spożycie alkoholu i palenie papierosów, ogólny stres, osłabiona odporność, zła dieta.

Zostałam/em poinformowana/y, że po zakończeniu zabiegu może wystąpić opuchlizna i zaczerwienienie skóry, które ustąpi w ciągu 1-7 dni w zależności od prowadzonego trybu życia. W niektórych przypadkach mogą pojawić się sińce.

Zostałam/em poinformowany/a, że mogę powrócić do codziennych czynności niezwłocznie po zabiegu; jednakże, przez okres do dwóch tygodni po zabiegu należy ograniczyć stosowanie kosmetyków, długotrwałe narażenie na działanie wody, nadmierne pocenie się i narażenie na słońce.

Rozumiem, że niezwłocznie po zabiegu jego efekt może być od 50 do 60% ciemniejszy niż pożądaný rezultat, a jego rozjaśnienie się może potrwać od 4-10 dni. Rozumiem, że rzeczywisty kolor będzie widoczny po 1 miesiącu od każdej aplikacji oraz że kolor może różnić się w zależności od tonu skóry, typu skóry, wieku i stanu skóry. Zdaję sobie sprawę, że niektóre typy skóry przyjmują kolor łatwiej niż inne i nie można udzielić gwarancji, jaki dokładnie efekt lub kolor zostanie uzyskany.

Jeżeli w ciągu 3 miesięcy od zabiegu będę musiał/a poddać się rezonansowi magnetycznemu, zobowiązuję się poinformować swojego lekarza o wykonanym u mnie zabiegu kosmetycznym.

Zobowiązuję się przestrzegać wszelkich instrukcji przed i po zabiegu, które zostaną mi przekazane i objaśnione przez kosmetyczkę. Rozumiem, że jeżeli nie będę przestrzegać wyżej wspomnianych instrukcji, możliwe jest wystąpienie zakażenia i powstanie blizn.

O ile mi wiadomo, nie występują u mnie żadne upośledzenia fizyczne, psychiczne lub medyczne, które mogłyby wpłynąć na moje dobre samopoczucie bezpośrednio lub pośrednio w wyniku mojej decyzji o przeprowadzeniu zabiegu w tej chwili.

Ukończyłam/em 18 lat. Nie jestem pod wpływem narkotyków ani alkoholu.

OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁAM/EM SIĘ Z / UZYSKAŁAM/EM STOSOWNE WYJAŚNIENIA I W PEŁNI ROZUMIEM POWYŻSZY FORMULARZ ZGODY, A NA ZABIEG MAKIJAŻU PERMANENTNEGO ZGŁASZAM SIĘ Z WŁASNEJ NIEPRZYMUSZONEJ WOLI.

Zapoznałam/em się z i rozumiem powyższe informacje.

Imię i nazwisko

Podpis.....

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez My Beauty Bar Marta Piotrkowska z siedzibą Ks. Prymasa Augusta Hlonda 8A, 90, 02-972 Warszawa, PL, NIP: PL5451114725, w celu przesyłania informacji handlowych na mój adres e-mail oraz numer telefonu podany powyżej w formularzu kontaktowym.
- Wyrażam zgodę na wykonanie zdjęć dotyczących zabiegu (przed i po) dla celów dokumentacji.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie w celach marketingowych zdjęć wykonanych przed i po zabiegu - wyłącznie miejsca zabiegu (bez zdjęcia całej twarzy) na wszystkich polach eksploatacji bez ograniczeń czasowych i terytorialnych.

Wyrażenie ww. zgód jest dobrowolne. Przyjmuję do wiadomości, że mogę w dowolnym momencie wycofać zgodę poprzez wysłanie wiadomości e-mail na adres e-mail: mbb@mybeautybar.pl. Wycofanie przeze mnie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych

MY BEAUTY BAR

1. Administratorem Pani danych osobowych jest: My Beauty Bar Marta Piotrkowska z siedzibą Ks. Prymasa Augusta Hlonda 8A, 90, 02-972 Warszawa, PL, NIP: PL5451114725, e-mail: mbb@mybeautybar.pl.
2. Administrator przetwarza dane osobowe w celu przesyłania informacji handlowych oraz w celu realizacji usług świadczonych przez Administratora.
3. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych wynika z faktu udzielenia zgody lub wykonania usługi.
4. Dane osobowe przetwarzane będą do momentu wycofania zgody na takie przetwarzanie. Ponadto dane będą przetwarzane przez okres, w którym usługi te będą świadczone oraz, czasami, po zakończeniu ich świadczenia, jednak wyłącznie jeżeli jest dozwolone lub wymagane w świetle obowiązującego prawa np. przetwarzanie w celach rozliczeniowych lub w celu dochodzenia roszczeń. W takim przypadku dane będą przetwarzane jedynie przez okres niezbędny do realizacji tego typu celów.
5. Odbiorcami danych osobowych będą: podmioty zewnętrzne dostarczające i wspierające systemy teleinformatyczne Administratora, świadczące usługi związane z bieżącą działalnością Administratora, w tym w celu umawiania wizyt – na mocy stosownych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych oraz przy zapewnieniu stosowania przez ww. podmioty adekwatnych środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę danych.
6. Dane osobowe mogą podlegać profilowaniu.
7. Każdej osobie, której dane są przetwarzane, w zakresie wynikającym z przepisów prawa, przysługują prawa: dostępu do danych, w tym uzyskania kopii danych, żądania sprostowania danych, usunięcia danych (w określonych sytuacjach), wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego oraz profilowania, jak również sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie prawnie uzasadnionego interesu z uwagi na szczególną sytuację.

Warszawa, dnia

Podpis.....