

CHIMERA TATTOO STUDIO

Formulář pro klienty mladší 18-ti let

Prohlášení zákonných zástupců pro nezletilé: tetování

Zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, vyžaduje k aplikaci tetování jakožto zásahu do tělesné integrity souhlas dotčeného člověka či jeho zákonného zástupce. Proto chceme mít u mladších 18 let potvrzeno, že s tetováním souhlasí přímo oni i jejich rodiče nebo jejich zákonný zástupce.

V některých případech na přítomnosti rodičů nebo zákonného zástupce při tetování trváme. Proto si vyhrazujeme právo odmítnout nezletilého tetovat, pokud nebude rodič nebo zákonný zástupce přítomen.

Souhlasím s tím, aby si můj nezletilý/á syn/dcera
narozen/a dne

nechal/a aplikovat trvalé tetování v tetovacím studiu Symposium Tattoo Studio.

Svým vlastnoručním podpisem stvrzuji, že můj syn/dcera netrpí žádnými zdravotními obtížemi, které by mohly negativně ovlivnit aplikaci či proces hojení tetování (epilepsie, cukrovka, porucha imunity či srážlivosti krve, alergie, nízký tlak).

Pokud zde nějaké obtíže či nemoci jsou, zavazuji se, že o nich bude tatér/tatérka před zákrokem informován/a. Uvědomuji si, že v opačném případě hrozí možnost zdravotních komplikací.

Vypište případné zdravotní obtíže:

.....
.....
.....
.....

Zavazuji se, že budu dbát na dodržování zásad péče o tetování, která budou sdělena tatérem, a že pokud i přes jejich dodržení dojde k jakýmkoli zdravotním potížím, které by mohly být přímým důsledkem aplikace tetování, budu neprodleně telefonicky kontaktovat studio či tatéra.

Místo tetování (rameno, záda apod.)

Motiv tetování (květina, zvíře apod.)

V dne

Telefon rodiče/zákonného zástupce

Jméno rodiče/zákonného zástupce

Podpis rodiče/zákonného zástupce

Svým podpisem udělujete souhlas Chimera tattoo studio, aby zpracovalo uvedené osobní údaje za účelem poskytování služeb a řízení objednávek. Svůj souhlas můžete kdykoliv odvolat, například zasláním žádosti na chimera.ttt.studio@gmail.com.