

Souhlas s PIERCINGEM - TETOVÁNÍM

Souhlasím s aplikací tetování - piercingu v tetovacím a piercingovém studiu ICTUSink. Současně svým podpisem stvrzuji, že jsem před provedením zásahu byl/a poučen/a o povaze zásahu a jeho možných následcích, jakož i následné péči, ve smyslu ustanovení § 93 odst. 1 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, v platném znění. V návaznosti na výše uvedené poučení svým vlastnoručním podpisem stvrzuji, že netrpím žádnými zdravotními obtížemi, které by mohly negativně ovlivnit aplikaci či proces hojení tetování nebo piercingu (epilepsie, cukrovka, porucha imunity, srážlivosti krve, alergie, nízký tlak, infekční nemoci atd.). Pokud zde nějaké obtíže či nemoci jsou, zavazuji se, že o nich bude piercer / tatér před zákrokem informován. Uvědomuji si, že v opačném případě hrozí možnost zdravotních komplikací.

Vypište případné zdravotní obtíže:

.....

Zavazuji se, že dodrším zásady péče o tetování - piercing (najdete je na stránkách www.ictusink.cz), a že pokud i přes jejich dodržení dojde k jakýmkoli zdravotním potížím, kontaktuji studio ICTUSink pro řešení.

Svým vlastnoručním podpisem níže stvrzuji souhlas s provedením výše popsaného zákroku, jak bylo uvedeno.

Stvrzuji současně, že jsem byl/a poučen/a v rozsahu uvedeném výše a poučení jsem porozuměl/a.

Souhlasím s umístěním fotografie práce na webu a profilech sociálních sítí studia ICTUSink: - ANO - NE

Požaduji vytvoření/upravení fotografie tak, aby nebyla rozeznat má podoba: - ANO - NE

Místo piercingu - tetování (ucho, obočí, noha, záda apod.)

Jméno a příjmení

Telefonní číslo.....

Svým podpisem stvrzuji, že mnou výše uvedené údaje jsou pravdivé a již jsem dovršil/a 18 let věku.

Osobní údaje ani jiné informace nejsou poskytovány třetím stranám. Jsou archivovány po dobu nejdéle 5 let a poté skartovány.

V Plzni, dne.....

.....

Podpis