

Souhlas zákonného zástupce

Tetování představuje porušení integrity lidské kůže. Podle § 100 Občanského zákoníku je k provedení porušení integrity lidské kůže nutný souhlas nezletilého, který dovršil 14 a zároveň i zákonného zástupce dané osoby. Proto potřebujeme mít u mladších 18 let potvrzeno, že s tetováním souhlasí oni i jejich zákonný zástupce. Veškeré informace o prováděném tetování (umístění, motiv apod.) budou zákonnému zástupci k dispozici na vyžádání.

Jako zákonný zástupce nezletilé osoby, za kterou nesu plnou právní zodpovědnost (níže pouze nezletilý/á) svým podpisem prohlašuji, že:

Souhlasím s porušením integrity kůže nezletilého/ho v podobě tetování v tetovacím studiu Tattoo Vetengl. Potvrzuji, že jsem před provedením zásahu byl/a poučen/a o jeho povaze, možných rizicích i následné péči a že jsem poučení porozuměl/a.

Potvrzuji, že nezletilý/á netrpí žádnými zdravotními obtížemi, které by mohly negativně ovlivnit aplikaci či proces hojení (nízký nebo vysoký tlak, epilepsie, diabetes, porucha imunity, porucha srážlivosti krve, alergie, infekční nemoci, žloutenka, HIV apod.). Pokud zde nějaké potíže či nemoci jsou nebo pokud nezletilý/á užívá jakékoliv léky, zavazuji se, že o nich bude tatér/ka před zákrokem informován/a. Uvědomuji si, že v opačném případě hrozí možnost zdravotních komplikací.

Zavazuji se, že dohlédnu na to, aby nezletilý/á dbal/a na dodržování zásad péče o tetování (najdete na www.tattoo-vetengl.com), a že pokud i přes jejich dodržení dojde k jakýmkoliv zdravotním potížím, které by mohly být přímým důsledkem aplikace tetování, budu neprodleně telefonicky kontaktovat studio Tattoo Vetengl.

Souhlasím, aby byl případný biologický odpad zlikvidován spolu s ostatním biologickým materiálem dle platných hygienických norem.

Jako zákonný zástupce nezletilého/ho zájemce/zájemkyně o tetování souhlasím se zpracováním uvedených osobních údajů.

Jméno a příjmení nezletilého/ho:

Datum narození nezletilého/ho:

Telefon nezletilého/ho:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Telefon zákonného zástupce:

V:

Podpis zákonného zástupce:

Dne:

.....