



Souhlas zákonného zástupce k vyhotovení trvalého tetování

Já (jméno a příjmení rodiče / zákonného zástupce): _____

Datum narození zákonného zástupce: _____

Bytem (adresa): _____

Telefon: _____

Jako zákonný zástupce svého syna / své dcery:

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození dítěte: _____

Souhlasím s tím, aby si můj syn / má dcera nechal(a) vyhotovit trvalé tetování v JABO Tattoo Studio.

Svým podpisem potvrzuji, že:

- a) Byli jsme poučeni o průběhu tetování, následné péči a možných komplikacích.
- b) Dítě v den tetování neužilo alkohol ani jiné návykové látky.
- c) Dítě netrpí krevní, kožní nebo infekční chorobou, poruchou srážlivosti, epilepsií, diabetem ani jiným zdravotním stavem, při kterém by bylo tetování nevhodné.
- d) Dítě netrpí alergiemi / vhodnost tetování byla konzultována s lékařem.
- e) Souhlasím s provedením tetování podle odsouhlaseného návrhu a potvrzuji pravdivost uvedených údajů.

Místo tetování: _____

Motiv tetování: _____

Osobní údaje budou použity pouze za účelem evidence tohoto souhlasu.

V _____ dne _____

Podpis rodiče / zákonného zástupce: _____