

Δήλωση Συγκατάθεσης Ανηλίκου/Δήλωση Συγκατάθεσης Γονέα

Έντυπο συγκατάθεσης γονέα ή νόμιμου κηδεμόνα για ανηλίκους που λαμβάνουν υπηρεσίες τατουάζ ή piercing

Πληροφορίες Ανηλίκου

Όνομα Ανηλίκου *

Επώνυμο Ανηλίκου *

Email Ανηλίκου (εάν ισχύει)

Τηλέφωνο Ανηλίκου

Ημερομηνία Γέννησης Ανηλίκου *

HH / MM / EEEE

Τρέχουσα Ηλικία Ανηλίκου *

Πληροφορίες Γονέα/Κηδεμόνα

Όνομα Γονέα/Κηδεμόνα *

Επώνυμο Γονέα/Κηδεμόνα *

Τηλέφωνο Γονέα/Κηδεμόνα *

Email Γονέα/Κηδεμόνα *

Σχέση με Ανήλικο *

☐ Μητέρα

☐ Πατέρας

☐ Νόμιμος Κηδεμόνας

☐ Άλλο

Τύπος Ταυτότητας Γονέα/Κηδεμόνα *

☐ Άδεια Οδήγησης

☐ Δελτίο Ταυτότητας

☐ Διαβατήριο

☐ Στρατιωτική Ταυτότητα

Τελευταία 4 ψηφία Αριθμού Ταυτότητας *

Εξουσιοδοτημένη Υπηρεσία

☐ Piercing Σώματος

☐ Τατουάζ (όπου επιτρέπεται από τον νόμο)

Περιγραφή Εξουσιοδοτημένης Υπηρεσίας *

Θέση στο Σώμα *

Δήλωση Συγκατάθεσης Γονέα

Δήλωση Γονέα/Νόμιμου Κηδεμόνα:

Υπογράφοντας αυτήν την δήλωση, δηλώνω υπό την απειλή ψευδούς κατάθεσης ότι:

1. Είμαι ο γονέας ή νόμιμος κηδεμόνας του ανηλίκου που αναφέρεται παραπάνω.
2. Έχω υποβάλει έγκυρη ταυτότητα με φωτογραφία που εκδόθηκε από το κράτος.
3. Είμαι φυσικά παρών στο στούντιο κατά τη διάρκεια της διαδικασίας.
4. Έχω ενημερωθεί για τους κινδύνους, τις διαδικασίες και τις απαιτήσεις φροντίδας μετά την επέμβαση.
5. Εξουσιοδοτώ την παραπάνω περιγραφόμενη υπηρεσία να πραγματοποιηθεί στον ανήλικο.
6. Αναλαμβάνω την πλήρη ευθύνη για τη φροντίδα μετά την επέμβαση και την ίαση του ανηλίκου.
7. Αποδεσμεύω το στούντιο, τους καλλιτέχνες του και τους υπαλλήλους του από οποιαδήποτε αξίωση ή ευθύνη.
8. Κατανοώ ότι ισχύουν οι εφαρμοσίμοι νόμοι σχετικά με υπηρεσίες για ανηλίκους και ότι ορισμένες υπηρεσίες ενδέχεται να μην είναι διαθέσιμες για ανηλίκους ανεξάρτητα από τη συγκατάθεση του γονέα.

Επιβεβαιώνω ότι είμαι ο γονέας/νόμιμος κηδεμόνας του ανηλίκου που αναφέρεται σε αυτό το έντυπο, ότι είμαι παρών στο στούντιο και ότι εξουσιοδοτώ την περιγραφόμενη υπηρεσία.

Επιβεβαιώνω ότι όλες οι παραπάνω δηλώσεις είναι αληθείς και ακριβείς: _____

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα

Εγώ, ο κατωτέρω υπογεγραμμένος γονέας/νόμιμος κηδεμόνας, δίνω τη συνειδητή μου συγκατάθεση για τον ανήλικο να λάβει την υπηρεσία που περιγράφεται παραπάνω. Αποδεχόμαι όλες τις ευθύνες και αποδεσμεύω το στούντιο από την ευθύνη.

Υπογραφή

Ημερομηνία

Όνομα (κεφαλαία)

Ημερομηνία *

HH / MM / EEEE

Αυτό το έντυπο παρασχέθηκε δωρεάν από το Consentify

Το Consentify μετατρέπει έντυπα όπως αυτό σε ψηφιακή συγκατάθεση που υπογράφουν οι πελάτες σας στο δικό τους τηλέφωνο μέσω κωδικού QR — με αυτόματα PDF, σημαίες αντενδείξεων και κρυπτογραφημένη αποθήκευση. Δωρεάν σχέδιο διαθέσιμο στο <https://getconsentify.com>.

Μόνο πρότυπο. Ελέγξτε με τον δικό σας αδειούχο επαγγελματία ή νομικό σύμβουλο πριν τη χρήση. Οι απαιτήσεις ποικίλλουν ανάλογα με τη δικαιοδοσία και την πρακτική.