

नाबालगि/अभभावक सहमतघोषणापत्र

टैटू या पयिर्सगि सेवाएं प्राप्त करने वाले नाबालगिों के लिए माता-पति या कानूनी अभभावक की सहमतफॉर्म

नाबालगि की जानकारी

नाबालगि का पहला नाम *

नाबालगि का अंतिम नाम *

नाबालगि का ईमेल (यदलिगू हो)

नाबालगि का फोन

नाबालगि की जन्म तारीख *

DD / MM / YYYY

नाबालगि की वर्तमान आयु *

माता-पति/अभभावक की जानकारी

माता-पति/अभभावक का पहला नाम *

माता-पति/अभभावक का अंतिम नाम *

माता-पति/अभभावक का फोन *

माता-पति/अभभावक का ईमेल *

नाबालगि से संबंध *

- ☐ माता ☐ पति ☐ कानूनी अभभावक
☐ अन्य

माता-पति/अभभावक की पहचान दस्तावेज का प्रकार *

- ☐ ड्राइवर का लाइसेंस ☐ राज्य आईडी ☐ पासपोर्ट
☐ सैन्य आईडी

आईडी नंबर के अंतिम 4 अंक *

अधिकृत सेवा

- ☐ शरीर पयिर्सगि ☐ टैटू (जहां कानून द्वारा अनुमति दी गई हो)

अधिकृत सेवा का वविरण *

शरीर का स्थान *

अभभावक सहमत घोषणा

माता-पति/कानूनी अभभावक की घोषणा:

इस घोषणापत्र पर हस्ताक्षर करके, मैं झूठी गवाही देने के दंड के तहत घोषणा करता हूँ कि:

1. मैं ऊपर नाम के नाबालगि का माता-पति या कानूनी अभभावक हूँ।
2. मैंने वैध सरकारी जारी फोटो पहचान प्रस्तुत की है।
3. मैं प्रक्रिया के दौरान स्टूडियो में व्यक्तिगत रूप से मौजूद हूँ।
4. मुझे जोखिमों, प्रक्रियाओं और देखभाल के बाद की आवश्यकताओं के बारे में सूचित किया गया है।
5. मैं ऊपर वर्णित सेवा को नाबालगि पर प्रदर्शन के लिए अधिकृत करता हूँ।
6. मैं नाबालगि की देखभाल के बाद और उपचार के लिए पूर्ण ज़िम्मेदारी लेता हूँ।
7. मैं स्टूडियो, इसके कलाकारों और कर्मचारियों को किसी भी दावे या देयता से मुक्त करता हूँ।
8. मैं समझता हूँ कि नाबालगि के लिए सेवाओं के संबंध में लागू कानून लागू होते हैं और यह कि कुछ सेवाएं माता-पति की सहमति के बावजूद नाबालगि के लिए उपलब्ध नहीं हो सकती हैं।

मैं पुष्टि करता हूँ कि मैं इस फॉर्म में नाम दिए गए नाबालगि का माता-पति/कानूनी अभभावक हूँ, कि मैं स्टूडियो में मौजूद हूँ, और यह कि मैं वर्णित सेवा को अधिकृत करता हूँ।

मैं पुष्टि करता हूँ कि ऊपर दिए गए सभी कथन सत्य और सटीक हैं:

माता-पति/अभभावक का हस्ताक्षर

मैं, हस्ताक्षरकर्ता माता-पति/कानूनी अभभावक, नाबालगि को ऊपर वर्णित सेवा प्राप्त करने के लिए सूचित सहमत देता हूँ। मैं सभी ज़िम्मेदारी लेता हूँ और स्टूडियो को देयता से मुक्त करता हूँ।

हस्ताक्षर

दिनांक

नाम लिखें

तारीख *

DD / MM / YYYY

यह फॉर्म Consentify द्वारा मुफ्त प्रदान किया गया था

Consentify इस जैसे फॉर्मों को डिजिटल सहमति में परिवर्तित करता है जिससे आपके ग्राहक QR कोड द्वारा अपने फोन पर हस्ताक्षर करते हैं — स्वचालित PDF, प्रतसिंकेत ध्वज, और एन्क्रिप्टेड स्टोरेज के साथ। <https://getconsentify.com> पर नःशुल्क योजना उपलब्ध है।

केवल टेम्पलेट। उपयोग से पहले अपने स्वयं के लाइसेंस प्राप्त पेशेवर या कानूनी सलाहकार के साथ समीक्षा करें; आवश्यकताएं क्षेत्राधिकार और अभ्यास के आधार पर भिन्न होती हैं।