

Minor/szülői beleegyezési nyilatkozat

Szülői vagy törvényes gondnok beleegyezési nyomtatványa azoknak a kiskorúaknak, akik tetoválás vagy piercing szolgáltatásokat kapnak

A kiskorú adatai

A kiskorú keresztnéve *

A kiskorú vezetéknéve *

A kiskorú e-mail címe (ha értelmezhető)

A kiskorú telefonszáma

A kiskorú születésének dátuma *

ÉÉÉÉ / HH / NN

A kiskorú jelenlegi életkora *

Szülő/gondnok adatai

Szülő/gondnok keresztnéve *

Szülő/gondnok vezetéknéve *

Szülő/gondnok telefonszáma *

Szülő/gondnok e-mail címe *

A kiskorúval való kapcsolat *

☐ Anya

☐ Apa

☐ Törvényes gondnok

☐ Egyéb

Szülő/gondnok azonosítási okmányának típusa *

☐ Vezetői engedély

☐ Személyazonosító igazolvány

☐ Útlevel

☐ Katonai személyazonosító

Az okmányszám utolsó 4 számjegye *

Jóváhagyott szolgáltatás

☐ Testpiercing

☐ Tetoválás (ahol a törvény lehetővé teszi)

A jóváhagyott szolgáltatás leírása *

A test helye *

Szülői beleegyezési nyilatkozat

Szülő/törvényes gondnok nyilatkozata:

E nyilatkozat aláírásával, hamis tanúzás büntetése terhe alatt nyilatkozom, hogy:

1. Vagyok a fent megnevezett kiskorú szülője vagy törvényes gondnoka.
2. Érvényes, kormányzat által kibocsátott, fényképes azonosítást mutattam be.
3. Fizikailag jelen vagyok a stúdióban az eljárás során.
4. Tájékoztattak az eljárással járó kockázatokról, az eljárásról és a kezelés utáni ellátás követelményeiről.
5. Jóváhagyom a fent leírt szolgáltatás nyújtását a kiskorúnak.
6. Teljes felelősséget vállalok a kiskorú kezelés utáni ellátásáért és gyógyulásáért.
7. Mentésitem a stúdiót, annak művészeit és alkalmazottait minden igénytől és felelősségtől.
8. Megértem, hogy a kiskorúaknak nyújtott szolgáltatásokra vonatkozó törvények érvénytelen, és hogy bizonyos szolgáltatások a szülői beleegyezéstől függetlenül nem érhetők el a kiskorúak számára.

Igazolom, hogy vagyok a jelen nyomtatványban megnevezett kiskorú szülője/törvényes gondnoka, hogy jelen vagyok a stúdióban, és hogy jóváhagyom a leírt szolgáltatást.

Igazolom, hogy a fenti összes nyilatkozat igaz és pontos: _____

Szülő/gondnok aláírása

En, alulírott szülő/törvényes gondnok, tudatos beleegyezésemet adom ahhoz, hogy a kiskorú a fent leírt szolgáltatást kapja. Vállalom a teljes felelősséget, és mentésitem a stúdiót a felelősségtől.

Aláírás

Dátum

Nyomtatott név

Dátum *

ÉÉÉÉ / HH / NN

Ezt az űrlapot a Consentify ingyenesen biztosította

A Consentify az ehhez hasonló formákat digitális beleegyezésekké alakítja, amelyeket az ügyfelek QR-kód segítségével saját telefonjukon írnak alá — automatikus PDF-ekkel, kontraindikáció jelzésekkel és titkosított tárolással. Ingyenes csomag elérhető a <https://getconsentify.com> webhelyen.

Csak sablon. Használat előtt tekintse át saját szakképzett szakemberével vagy jogi tanácsadóval; a követelmények joghatóság és gyakorlat szerint változnak.