

Oświadczenie zgody opiekuna prawnego dla małoletnich

Formularz zgody opiekuna prawnego lub rodzica dla małoletnich otrzymujących usługi tatuażu lub piercingu

Informacje o małoletnim

Imię małoletniego *

Nazwisko małoletniego *

Email małoletniego (jeśli dotyczy)

Telefon małoletniego

Data urodzenia małoletniego *

DD / MM / RRRR

Obecny wiek małoletniego *

Informacje o opiekunie prawnym/rodzicu

Imię rodzica/opiekuna *

Nazwisko rodzica/opiekuna *

Telefon rodzica/opiekuna *

Email rodzica/opiekuna *

Relacja z małoletnim *

- ☐ Matka ☐ Ojciec ☐ Opiekun prawny
☐ Inne

Typ dokumentu tożsamości rodzica/opiekuna *

- ☐ Prawo jazdy ☐ Dowód osobisty ☐ Paszport
☐ Legitymacja wojskowa

Ostatnie 4 cyfry numeru dokumentu *

Autoryzowana usługa

- ☐ Piercing ciała ☐ Tatuaż (gdzie dozwolony przez prawo)

Opis autoryzowanej usługi *

Lokalizacja na ciele *

Oświadczenie zgody rodzica/opiekuna

Oświadczenie rodzica/opiekuna:

Podpisując to oświadczenie, deklaruję pod karą perjury, że:

1. Jestem rodzicem lub opiekunem prawnym wymienionego wyżej małoletniego.
2. Przedłożyłem ważny rządowy dokument tożsamości ze zdjęciem.
3. Jestem fizycznie obecny w studio podczas procedury.
4. Zostałem poinformowany o ryzykach, procedurach i wymaganiach dotyczących pielęgnacji.
5. Autoryzuję powyżej opisaną usługę do wykonania na małoletnim.
6. Przyjmuję pełną odpowiedzialność za pielęgnację i gojenie się małoletniego.
7. Zwalniam studio, jego artystów i pracowników z wszelkich roszczeń lub odpowiedzialności.
8. Rozumiem, że obowiązują przepisy prawne dotyczące usług dla małoletnich i że niektóre usługi mogą być niedostępne dla małoletnich niezależnie od zgody rodzica.

Potwierdzam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym małoletniego wymienionego w tym formularzu, że jestem obecny w studio i że autoryzuję opisaną usługę.

Potwierdzam, że wszystkie powyższe oświadczenia są prawdziwe i dokładne: _____

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Ja, poniżej podpisany rodzic/opiekun prawny, daję świadomą zgodę na to, aby małoletni otrzymał usługę opisaną powyżej. Przyjmuję pełną odpowiedzialność i zwalniam studio z odpowiedzialności.

Podpis rodzica/opiekuna

Data

Drukowane imię i nazwisko

Data *

DD / MM / RRRR

Ten formularz został bezpłatnie udostępniony przez Consentify

Consentify zamienia formularze takie jak ten w cyfrową zgodę, którą Twój klient podpisuje na własnym telefonie za pomocą kodu QR — z automatycznymi plikami PDF, flagami przeciwwskazań i zaszyfrowaną pamięcią. Darmowy plan dostępny na <https://getconsentify.com>.

Tylko szablon. Przed użyciem zapoznaj się z własnym licencjonowanym specjalistą lub doradcą prawnym; wymagania różnią się w zależności od jurysdykcji i rodzaju praktyki.