

Declaração de Consentimento do Menor/Afidávit de Consentimento Parental

Formulário de consentimento dos pais ou responsável legal para menores recebendo serviços de tatuagem ou piercing

Informações do Menor

Primeiro Nome do Menor *

Sobrenome do Menor *

Email do Menor (se aplicável)

Telefone do Menor

Data de Nascimento do Menor *

DD / MM / AAAA

Idade Atual do Menor *

Informações do Pai/Responsável

Primeiro Nome do Pai/Responsável *

Sobrenome do Pai/Responsável *

Telefone do Pai/Responsável *

Email do Pai/Responsável *

Relação com o Menor *

☐ Mãe

☐ Pai

☐ Responsável Legal

☐ Outro

Tipo de Documento de Identidade do Pai/Responsável *

☐ Carteira de Motorista

☐ Documento de Identidade

☐ Passaporte

☐ Carteira Militar

Últimos 4 dígitos do número do documento *

Serviço Autorizado

☐ Piercing Corporal

☐ Tatuagem (onde permitido por lei)

Descrição do Serviço Autorizado *

Local no Corpo *

Declaração de Consentimento Parental

Declaração do Pai/Responsável Legal:

Ao assinar este afidávit, declaro sob pena de perjúrio que:

1. Sou o pai ou responsável legal do menor acima mencionado.
2. Apresentei identificação governamental com foto válida.
3. Estou fisicamente presente no estúdio durante o procedimento.
4. Fui informado sobre os riscos, procedimentos e requisitos de cuidados pós-operatórios.
5. Autorizo que o serviço acima descrito seja realizado no menor.
6. Assumo total responsabilidade pelos cuidados pós-operatórios e cicatrização do menor.
7. Libero o estúdio, seus artistas e funcionários de quaisquer reclamações ou responsabilidades.
8. Entendo que as leis aplicáveis em relação aos serviços para menores se aplicam e que alguns serviços podem não estar disponíveis para menores independentemente do consentimento parental.

Confirmo que sou o pai/responsável legal do menor nomeado neste formulário, que estou presente no estúdio e que autorizo o serviço descrito.

Confirmo que todas as declarações acima são verdadeiras e precisas: _____

Assinatura do Pai/Responsável

Eu, abaixo assinado pai/responsável legal, dou meu consentimento informado para que o menor receba o serviço descrito acima. Assumo total responsabilidade e libero o estúdio de qualquer responsabilidade.

Assinatura

Data

Nome completo

Data *

DD / MM / AAAA

Este formulário foi fornecido gratuitamente pela Consentify

O Consentify transforma formulários como este em consentimento digital que seus clientes assinam em seus próprios telefones por código QR — com PDFs automáticos, sinalizadores de contraindicações e armazenamento criptografado. Plano gratuito disponível em <https://getconsentify.com>.

Apenas um modelo. Revise com seu próprio profissional licenciado ou assessor jurídico antes de usar; os requisitos variam de acordo com a jurisdição e a prática.