

Samtyckesblankett för minderårig/föräldrars samtycke

Föräldrars eller laglig vårdnadshavares samtyckesformulär för minderåriga som erhåller tatuerings- eller piercingservice

Minderåkts information

Minderåkts förnamn *

Minderåkts efternamn *

Minderåkts e-post (om tillämpligt)

Minderåkts telefon

Minderåkts födelsedatum *

ÅÅÅÅ / MM / DD

Minderåkts nuvarande ålder *

Förälders/vårdnadshavares information

Förälders/vårdnadshavares förnamn *

Förälders/vårdnadshavares efternamn *

Förälders/vårdnadshavares telefon *

Förälders/vårdnadshavares e-post *

Relation till minderåkt *

☐ Moder

☐ Fader

☐ Laglig vårdnadshavare

☐ Övrig

Förälders/vårdnadshavares ID-typ *

☐ Körkortsbevis ☐ Statligt ID ☐ Pass

☐ Militärt ID

Sista 4 siffror i ID-nummer *

Godkänd tjänst

☐ Piercing

☐ Tatuering (där tillåtet enligt lag)

Beskrivning av godkänd tjänst *

Kroppslokalisering *

Föräldrars samtyckesförklaring

Förälders/laglig vårdnadshavares förklaring:

Genom att underteckna denna försäkran förklarar jag under straff för mened att:

1. Jag är förälder eller laglig vårdnadshavare för den minderåkt som nämnts ovan.
2. Jag har presenterat ett giltigt legitimationshandling utfärdat av regeringen med fotografi.
3. Jag är fysiskt närvarande i studion under proceduren.
4. Jag har informerats om riskerna, procedurerna och eftervårdskraven.
5. Jag godkänner att ovan beskriven tjänst utförskidas på minderåkten.
6. Jag tar fullt ansvar för minderåkten eftervård och läkning.
7. Jag befriar studion, dess konstnärer och anställda från alla anspråk eller ansvar.
8. Jag förstår att tillämpliga lagar angående tjänster för minderåriga gäller och att vissa tjänster kanske inte är tillgängliga för minderåriga oavsett föräldrars samtycke.

Jag bekräftar att jag är föräldern/laglig vårdnadshavare för den minderåkt som namnges i denna blankett, att jag är närvarande i studion och att jag godkänner den beskrivna tjänsten.

Jag bekräftar att alla ovanstående uttalanden är sanna och korrekta: _____

Förälders/vårdnadshavares underskrift

Jag, den undertecknade föräldern/lagliga vårdnadshavaren, ger mitt informerade samtycke för att minderåkten ska få tjänsten som beskrivs ovan. Jag accepterar allt ansvar och befriar studion från ansvar.

Underskrift

Datum

Namn i tryckbokstäver

Datum *

ÅÅÅÅ / MM / DD

Denna blankett tillhandahålls kostnadsfritt av Consentify

Consentify omvandlar blanketter som denna till digitalt samtycke som dina klienter signerar på sin egen telefon via QR-kod — med automatiska PDF-filer, kontraindikationsflaggor och krypterad lagring. Gratis plan tillgänglig på <https://getconsentify.com>.

Mall endast. Granska tillsammans med din egen licensierad yrkesperson eller juridisk rådgivare innan användning; kraven varierar beroende på jurisdiktion och verksamhet.