

ใบอนุญาตการยินยอมของผู้เยาว์/ผู้ปกครอง

แบบฟอร์มการยินยอมของผู้ปกครองหรือผู้อุปการะทางกฎหมายสำหรับผู้เยาว์ที่ได้รับบริการสกรูปแบบหรือเจาะ

ข้อมูลผู้เยาว์

ชื่อจริงของผู้เยาว์ *

นามสกุลของผู้เยาว์ *

อีเมลของผู้เยาว์ (หากมี)

เบอร์โทรศัพท์ของผู้เยาว์

วันเกิดของผู้เยาว์ *

DD / MM / YYYY

อายุปัจจุบันของผู้เยาว์ *

ข้อมูลผู้ปกครอง/ผู้อุปการะ

ชื่อจริงของผู้ปกครอง/ผู้อุปการะ *

นามสกุลของผู้ปกครอง/ผู้อุปการะ *

เบอร์โทรศัพท์ของผู้ปกครอง/ผู้อุปการะ *

อีเมลของผู้ปกครอง/ผู้อุปการะ *

ความสัมพันธ์กับผู้เยาว์ *

- ☐ แม่ ☐ พ่อ ☐ ผู้อุปการะทางกฎหมาย
☐ อื่นๆ

ประเภทบัตรประจำตัวของผู้ปกครอง/ผู้อุปการะ *

- ☐ ใบขับขี่ ☐ บัตรประจำตัวประชาชน ☐ หนังสือเดินทาง
☐ บัตรประจำตัวทหาร

ตัวเลข 4 ตัวสุดท้ายของเลขประจำตัว *

บริการที่ได้รับการอนุมัติ

- ☐ การเจาะร่างกาย ☐ สกรูปแบบ (ในกรณีที่ถูกกฎหมายอนุญาต)

คำอธิบายของบริการที่ได้รับการอนุมัติ *

ตำแหน่งบนร่างกาย *

การประกาศยินยอมของผู้ปกครอง

การประกาศยินยอมของผู้ปกครอง/ผู้ดูแลทางกฎหมาย:

โดยการลงนามในเอกสารนี้ ข้าพเจ้าประกาศภายใต้บทลงโทษการให้การไม่จริงใจว่า:

1. ข้าพเจ้าเป็นผู้ปกครองหรือผู้ดูแลทางกฎหมายของผู้เยาว์ตามชื่อข้างต้น
 2. ข้าพเจ้าได้นำเสนอเอกสารประจำตัวที่ออกโดยรัฐบาลซึ่งมีรูปภาพและยังคงใช้ได้
 3. ข้าพเจ้าอยู่ในสตูดิโอเพื่อเข้าร่วมในการทำบริการ
 4. ข้าพเจ้าได้รับแจ้งเกี่ยวกับความเสี่ยง ขั้นตอนการทำงาน และข้อกำหนดในการดูแลหลังการทำบริการ
 5. ข้าพเจ้าอนุมัติให้ทำบริการที่อธิบายไว้ข้างต้นแก่ผู้เยาว์
 6. ข้าพเจ้าสนใจรับผิดชอบเต็มที่ต่อการดูแลหลังการทำบริการและการหายเป็นปกติของผู้เยาว์
 7. ข้าพเจ้ายินยอมให้สตูดิโอ ศิลปิน และพนักงานของสตูดิโอหมดจากการเรียกร้องหรือความรับผิดชอบใดๆ
 8. ข้าพเจ้าเข้าใจว่ากฎหมายที่เกี่ยวข้องกับบริการสำหรับผู้เยาว์มีผลใช้บังคับ และบริการบางอย่างอาจไม่พร้อมให้บริการสำหรับผู้เยาว์
- โดยไม่ว่าผู้ปกครองจะยินยอมหรือไม่

ข้าพเจ้ายืนยันว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ปกครอง/ผู้ดูแลทางกฎหมายของผู้เยาว์ที่ชื่อในแบบฟอร์มนี้ ว่าข้าพเจ้าอยู่ในสตูดิโอ และข้าพเจ้าอนุมัติบริการที่อธิบายไว้

ข้าพเจ้ายืนยันว่าคำประกาศทั้งหมดข้างต้นเป็นจริงและถูกต้อง: _____

ลายเซ็นของผู้ปกครอง/ผู้ดูแล

ข้าพเจ้า ผู้ลงนามด้านล่างนี้ ในฐานะผู้ปกครอง/ผู้ดูแลทางกฎหมาย ให้ความยินยอมที่เต็มไปด้วยสติปัญญาให้ผู้เยาว์ได้รับบริการที่อธิบายไว้ข้างต้น
ข้าพเจ้ายอมรับความรับผิดชอบทั้งหมดและยินยอมให้สตูดิโอหมดจากความรับผิดชอบ

ลายเซ็น

วันที่

พิมพ์ชื่อ

วันที่ *

DD / MM / YYYY

แบบฟอร์มนี้จัดเตรียมโดย Consentify ฟรี

Consentify เปลี่ยนแบบฟอร์มเช่นนี้เป็นยินยอมดิจิทัลที่ลูกค้าของคุณลงนามบนโทรศัพท์ของตนเองโดยใช้รหัส QR โดยมี PDF อัตโนมัติ รงเดือนข้อห้าม และการจัดเก็บที่เข้ารหัส แผนฟรีใช้ได้กับ <https://getconsentify.com>

สำหรับการใช้งานโดยละเอียดเท่านั้น โปรดตรวจสอบกับผู้เชี่ยวชาญทางกฎหมายหรือวิชาชีพที่ได้รับใบอนุญาตของคุณเองก่อนใช้งาน
ข้อกำหนดแตกต่างกันไปตามเขตอำนาจศาล และแนวทางปฏิบัติ