

Свідоцтво про згоду неповнолітнього/Батьківське свідоцтво про згоду

Форма батьківської згоди або згоди опікуна для неповнолітніх, які отримують послуги татуювання або пірсингу

Інформація про неповнолітнього

Ім'я неповнолітнього *

Прізвище неповнолітнього *

Електронна пошта неповнолітнього (якщо застосовується)

Телефон неповнолітнього

Дата народження неповнолітнього *

ДД / ММ / РРРР

Поточний вік неповнолітнього *

Інформація про батька/опікуна

Ім'я батька/опікуна *

Прізвище батька/опікуна *

Телефон батька/опікуна *

Електронна пошта батька/опікуна *

Ставлення до неповнолітнього *

- ☐ Мати ☐ Батько ☐ Опікун
☐ Інше

Тип посвідчення особи батька/опікуна *

- ☐ Водійське посвідчення ☐ Паспорт громадянина ☐ Закордонний паспорт
☐ Військовий квиток

Останні 4 цифри номера посвідчення *

Авторизована послуга

☐ Боді-пірсинг

☐ Татуювання (де дозволено законом)

Опис авторизованої послуги *

Розташування на тілі *

Декларація батьківської згоди

Декларація батька/опікуна:

Підписуючи це свідоцтво, я декларую під загрозою клятвопорушення, що:

1. Я є батьком або опікуном неповнолітнього, названого вище.
2. Я надав дійсне посвідчення особи з фотографією, виданого урядом.
3. Я фізично присутній в студії під час проведення процедури.
4. Мене поінформували про ризики, процедури та вимоги з догляду після процедури.
5. Я авторизую проведення вищеописаної послуги на неповнолітньому.
6. Я беру на себе повну відповідальність за посліпроцедурний догляд та загоєння неповнолітнього.
7. Я звільняю студію, її художників та працівників від будь-яких претензій або відповідальності.
8. Я розумію, що застосовуються законодавчі акти щодо послуг для неповнолітніх, і що деякі послуги можуть бути недоступними для неповнолітніх незалежно від батьківської згоди.

Я підтверджую, що я є батьком/опікуном неповнолітнього, названого в цій формі, що я присутній в студії та що авторизую описану послугу.

Я підтверджую, що всі вищезазначені твердження є правдивими та точними: _____

Підпис батька/опікуна

Я, нижчепідписаний батько/опікун, даю свідому згоду на те, щоб неповнолітній отримав послугу, описану вище. Я беру на себе повну відповідальність і звільняю студію від відповідальності.

Підпис

Дата

Друковане ім'я

Дата *

ДД / ММ / РРРР

Цю форму надала безплатно компанія Consentify

Consentify перетворює форми на кшталт цієї на цифрову згоду, яку ваші клієнти підписують на своєму телефоні через QR-код — з автоматичними PDF-файлами, прапорцями протипоказань та зашифрованим сховищем.

Безплатний план доступний на <https://getconsentify.com>.

Лише шаблон. Перед використанням перевірте з вашим лікарем, юристом або професійним консультантом; вимоги різняться залежно від юрисдикції та сфери діяльності.