

Tetoviranje/Piercing Pristanak i Odricanje Odgovornosti

Sveobuhvatan pristanak i odricanje od odgovornosti za usluge tetovanja i piercinga, uključujući provjeru dobi i zdravstveni pregled

Informacije o Klijentu

Ime *

Prezime *

Emailska Adresa *

Telefonski Broj *

Datum Rođenja *

DD / MM / YYYY

Informacije o Usluzi

Vrsta Usluge *

☐ Tetovanje

☐ Piercing Tijela

☐ Tetovanje i Piercing

☐ Retouš Tetovanja / Prekrivanje

Opis Usluge *

Ime Umjetnika/Piercera

Provjera Dobi

Morate biti stari najmanje 18 godina da biste primili usluge tetovanja ili piercinga. Potrebna je valjana službena lična iskaznica sa fotografijom. Ako ste mlađi od 18 godina, roditelj ili zakonski skrbnik mora biti prisutan i potpisati Afidavit pristanka za maloljetnika/roditelja.

Potvrđujem da sam stari najmanje 18 godina *

☐ Da, imam 18 ili više godina

☐ Imam manje od 18 godina i moj roditelj/skrbnik je prisutan

Vrsta Službene Lične Iskaznice *

☐ Vozačka Dozvola

☐ Osobna Iskaznica

☐ Putna Dozvola

☐ Vojna Iskaznica

Posljednje 4 Znamenke Broja Iskaznice *

Zdravstveni i Sigurnosni Pregled

Jeste li trenutno pod utjecajem alkohola ili droga? *

☐ Ne, trezvan sam ☐ Da

Važno: Nismo u mogućnosti pružiti nikakve usluge osobama koje su pod utjecajem alkohola ili droga. Ovo je za vašu sigurnost i osiguranje najboljih rezultata.

Imate li bilo koji od sljedećih stanja?

- | | |
|---|---|
| ☐ Hemofilija ili poremećaj zgrušavanja | ☐ Dijabetes |
| ☐ Epilepsija ili poremećaj napadaja | ☐ Srčana bolest |
| ☐ HIV, Hepatitis B ili C | ☐ Bolest kože (ekcem, psorijaza, dermatitis) |
| ☐ Povratak keloidnih ožiljaka | ☐ Trenutno trudna ili dojim |
| ☐ Poremećaj imunog sustava | ☐ Ništa od navedenog |

Navedite sve poznate alergije (lateks, metali, boje, topikalnih anestetika) *

Trenutno uzimate li bilo koje lijekove (uključujući antikoagulanse)?

Odricanje od Odgovornosti

Priznanica i Odricanje od Odgovornosti:

1. Razumijem da tetovanje i piercing uključuju prodiranje kože iglama, što nosi inherentne rizike uključujući ali ne ograničujući se na: infekciju, ožiljke, nastanak keloidea, alergijsku reakciju, oštećenje živaca i produljeno cijeljenje.
2. Potvrđujem da je studio objasnio postupak, rizike i njegu nakon tretmana na moju zadovoljstvo.
3. Razumijem da studio koristi sterilne, jednokratne igle i slijedi sve primjenjive zdravstvene i sigurnosne propise.
4. Prihvaćam da konačni rezultat tetovanja ovisi o mnogim čimbenicima uključujući vrstu kože, pridržavanje njege nakon tretmana, izlaganje suncu i prirodnog starenja.
5. Razumijem da se piercing nakitu ne smije uklanjati tijekom razdoblja cijeljenja i da bi to moglo rezultirati zatvaranjem piercinga.
6. Slažem se da ću slijediti sve upute za njegu nakon tretmana.
7. Priznajem da su dorađivanja predmet politici dorađivanja studija.
8. Oslobađam studio, njegove umjetnike i zaposlene od svih zahtjeva, šteta ili odgovornosti koja proizlaze iz usluga pruženih danas.

Pročitao sam u potpunosti odricanje od odgovornosti i dobrovoljno se slažem s njegovim uvjetima. Razumijem rizike povezane s uslugom koju primam.

Pročitao sam i slažem se s odricanjem od odgovornosti: _____

Dnevnik Usluge

Pouze pro interní potřebu

	Datum	Područje	Tinta / Lot #	Igla
Unos 1				
Unos 2				
Unos 3				
Unos 4				
Unos 5				
Unos 6				

Pristanak i Potpis

Potpisujući dolje, potvrđujem da sam punoljetna osoba (ili u pratnji roditelja/skrbnika), da nisam pod utjecajem droga ili alkohola, da sam otkrio sve relevantne zdravstvene stanja i da dobrovoljno pristaje uslugu tetovanja/piercinga opisanu gore. Prihvaćam punu odgovornost za svoju odluku i oslobađam studio od odgovornosti.

Potvrđujem da sam pročitao i razumio gornje informacije i dajem svoj informirani pristanak.

Pročitao sam i razumijem gornje informacije: _____

Potpis

Datum

Jméno (tiskací písmo)

Datum *

DD / MM / YYYY

Tento formulář byl poskytnut zdarma společností Consentify

Consentify převádí formuláře jako tento na digitální souhlas, který vaši klienti podepíší na svém telefonu pomocí QR kódu — s automatickými PDF, příznaky kontraindikací a šifrovaným úložištěm. Bezplatný plán je k dispozici na <https://getconsentify.com>.

Pouze šablona. Před použitím si ji nechte zkontrolovat vlastním licencovaným specialistou nebo právním poradcem; požadavky se liší podle jurisdikce a typu praxe.