

Tetoviranje/Piercing Suglasnost i Oslobađanje Odgovornosti

Sveobuhvatna suglasnost i oslobađanje od odgovornosti za usluge tetovanja i piercinga, uključujući provjeru dobi i zdravstveni pregled

Informacije o Klijentu

*Prezime

*Ime

*Telefonski Broj

*Adresa E-pošte

*Datum Rođenja

DD / MM / YYYY

Informacije o Usluzi

Tetovanje i Piercing ☐

Piercing Tijela ☐

*Vrsta Usluge

Tetovanje ☐

Retuširanje 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 suglasnosti 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

Putna Dozvola ☐

Osobna Iskaznica ☐

Vozačka Dozvola ☐

Vojna Iskaznica ☐

*Posljednje 4 Znamenke Broja Iskaznice

Zdravstveni i Sigurnosni Pregled

*Jeste li trenutno pod utjecajem alkohola ili droga?

Da ☐ Ne, trvan sam ☐

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?

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

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

Trenutno uzimate li bilo koje lijekove (uključujući antikoagulanse)?

Oslobađanje od Odgovornosti

Priznanica i Oslobađanje od Odgovornosti:

1. Razumijem da tetovanje i piercing uključuju prodiranje kože iglama, što nosi inherentne rizike uključujući ali ne ograničujući se na: infekciju, ouloza, 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 doraživanja predmet politici doraživanja studija.
8. Oslobađam studio, njegove umjetnike i zaposlene od svih zahtjeva, šteta ili odgovornosti koja proizlaze iz usluga pruženih danas.

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

Pročitao sam i slažem se s oslobađanjem od odgovornosti: _____

Dnevnik Usluge

דבליב ידרשמ שומישל

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

Suglasnost 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 usluzi 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

כִּירָאָת

מֶשׁ סִפְדָּה

*Datum

DD / MM / YYYY

Consentify ידי לע מניחב קפוס הז ספוט

Consentify תודגנתה ילגד, מייטמוטוא PDF יצבק מע — QR דוק ררד מהלש נופלטב מימתוח ריתוחוקלש תילטיגיד המכסהל הז ומכ מיספט תכפוא Consentify
https://getconsentify.com. ב הנימז מניח תינכות. נפצומ

גהונה יפלו טפיש מוחת יפל תונתשמ תושירדה; שומישה ינפל רלשמ יטפשמ עעוי וא השרומ עוצקמ שיא מע קודב. דבלב תינבת