

문신/피어싱 동의서 및 면책조항

연령 확인 및 건강 선별 검사를 포함한 문신 및 피어싱 서비스에 대한 포괄적인 동의서 및 면책조항

고객 정보

이름 *

성 *

이메일 주소 *

전화번호 *

생년월일 *

YYYY / MM / DD

서비스 정보

서비스 유형 *

- ☐ 문신 ☐ 신체 피어싱 ☐ 문신 및 피어싱
☐ 문신 터치업 / 커버업

서비스 설명 *

아티스트/피어서 이름

연령 확인

문신 또는 피어싱 서비스를 받으려면 18세 이상이어야 합니다. 유효한 정부 발급 사진 신분증이 필요합니다. 18세 미만인 경우, 부모 또는 법정 보호자가 동석하여 미성년자/부모 동의 선서서에 서명해야 합니다.

18세 이상임을 확인합니다 *

- ☐ 예, 18세 이상입니다 ☐ 18세 미만이며 부모/보호자가 동석했습니다

정부 발급 신분증 유형 *

- ☐ 운전면허증 ☐ 주 신분증 ☐ 여권
☐ 군인증

신분증 번호 마지막 4자리 *

건강 및 안전 선별 검사

현재 알코올이나 약물의 영향을 받고 있습니까? *

☐ 아니오, 명확한 상태입니다 ☐ 예

중요: 알코올이나 약물의 영향을 받는 개인에게는 서비스를 제공할 수 없습니다. 이는 귀하의 안전과 최상의 결과를 보장하기 위함입니다.

다음 중 해당하는 증상이 있습니까?

- | | | |
|---------------------------------------|--|---|
| ☐ 혈우병 또는 출혈 장애 | ☐ 당뇨병 | ☐ 간질 또는 발작 장애 |
| ☐ 심장 질환 | ☐ HIV, B형 간염 또는 C형 간염 | ☐ 피부질환 (습진, 건선, 피부염) |
| ☐ 켈로이드 흉터 병력 | ☐ 현재 임신 중이거나 수유 중 | ☐ 면역 체계 장애 |
| ☐ 위의 항목 없음 | | |

알려진 알레르기 나열 (라텍스, 금속, 염료, 국소 마취제) *

현재 복용 중인 약물이 있습니까 (혈액 희석제 포함)?

면책조항

인정 및 책임 면책:

- 문신과 피어싱은 바늘로 피부를 천공하는 행위이며, 감염, 흉터, 켈로이드 형성, 알레르기 반응, 신경 손상, 치유 지연을 포함하되 이에 국한되지 않는 본질적인 위험을 수반합니다.
- 스튜디오가 시술, 위험 및 사후 관리를 제 만족도에 따라 설명했음을 확인합니다.
- 스튜디오가 멸균 일회용 바늘을 사용하며 모든 적용 가능한 건강 및 안전 규정을 준수함을 이해합니다.
- 문신의 최종 결과는 피부 유형, 사후 관리 준수, 햇빛 노출, 자연 노화를 포함한 많은 요인에 따라 달라짐을 수용합니다.
- 피어싱 보석은 치유 기간 동안 제거하면 안 되며, 제거하면 피어싱이 닫힐 수 있음을 이해합니다.
- 제공된 모든 사후 관리 지시사항을 따르기로 동의합니다.
- 터치업은 스튜디오의 터치업 정책의 적용을 받음을 인정합니다.
- 본일 제공된 서비스로 인해 발생하는 모든 청구, 손해배상 또는 책임으로부터 스튜디오, 그 아티스트 및 직원을 면책합니다.

책임 면책조항을 전체적으로 읽었으며 자발적으로 그 조항에 동의합니다. 제가 받는 서비스와 관련된 위험을 이해합니다.

면책조항을 읽고

동의합니다:

서비스 기록

사무실 용도만

	날짜	부위	잉크 / 로트 #	바늘
항목 1				
항목 2				
항목 3				
항목 4				
항목 5				
항목 6				

동의 및 서명

아래에 서명함으로써, 저는 법적 성인입니다 (또는 부모/보호자와 동반), 약물이나 알코올의 영향을 받지 않음, 모든 관련 건강 상태를 공개함, 그리고 위에 설명된 문신/피어싱 서비스에 자발적으로 동의함을 인정합니다. 제 결정에 전적인 책임을 집고 스튜디오를 책임으로부터 해제합니다.

위의 정보를 읽고 이해했으며 정보에 입각한 동의를 제공합니다.

위 정보를 읽고
이해했습니다: _____

서명

날짜

이름 인쇄

날짜 *

YYYY / MM / DD

이 양식은 Consentify에서 무료로 제공합니다

Consentify는 이와 같은 양식을 클라이언트가 QR 코드로 자신의 휴대폰에서 서명하는 디지털 동의서로 변환합니다 — 자동 PDF 생성, 금기사항 표시, 암호화된 저장소 포함. 무료 플랜을 <https://getconsentify.com>에서 이용할 수 있습니다.

템플릿일 뿐입니다. 사용 전에 자신의 면허를 소유한 전문가 또는 법률 고문과 함께 검토하시기 바랍니다. 요구사항은 관할권과 진료 관행에 따라 다릅니다.