

Zgoda na tatuaż/piercing i zrzeczenie się odpowiedzialności

Kompleksowa zgoda i zrzeczenie się odpowiedzialności za usługi tatuażu i piercingu, w tym weryfikacja wieku i badanie zdrowotne

Informacje o kliencie

Imię *

Nazwisko *

Adres e-mail *

Numer telefonu *

Data urodzenia *

DD / MM / RRRR

Informacje o usłudze

Rodzaj usługi *

☐ Tatuaż

☐ Piercing

☐ Tatuaż i piercing

☐ Retusz tatuażu / Covering

Opis usługi *

Imię i nazwisko artysty/piercera

Weryfikacja wieku

Musisz mieć co najmniej 18 lat, aby otrzymać usługi tatuażu lub piercingu. Wymagane jest ważne zdjęcie legitymacyjne wydane przez rząd. Jeśli masz poniżej 18 lat, rodzic lub opiekun prawny musi być obecny i podpisać Oświadczenie Zgody Małoletniego/Rodzicielskie.

Potwierdzam, że mam co najmniej 18 lat *

☐ Tak, mam 18 lat lub więcej

☐ Mam poniżej 18 lat i mój rodzic/opiekun jest obecny

Rodzaj rządowego dokumentu tożsamości *

☐ Prawo jazdy

☐ Dowód osobisty

☐ Paszport

☐ Legitymacja wojskowa

Ostatnie 4 cyfry numeru dokumentu *

Badanie zdrowotne i bezpieczeństwa

Czy jesteś obecnie pod wpływem alkoholu lub narkotyków? *

☐ Nie, jestem trzeźwy/a ☐ Tak

Ważne: Nie możemy wykonywać żadnych usług dla osób będących pod wpływem alkoholu lub narkotyków. Jest to dla twojego bezpieczeństwa i zapewnienia najlepszych wyników.

Czy masz którąś z następujących chorób?

- | | |
|---|---|
| ☐ Hemofilia lub zaburzenie krzepnięcia | ☐ Cukrzyca |
| ☐ Epilepsja lub zaburzenia padaczkowe | ☐ Choroba serca |
| ☐ HIV, Hepatitis B lub C | ☐ Choroba skóry (egzema, psoriza, zapalenie skóry) |
| ☐ Historia blizn keloidu | ☐ Aktualnie w ciąży lub karmiąca piersią |
| ☐ Zaburzenie układu odpornościowego | ☐ Żadna z powyższych |

Podaj wszelkie znane alergiki (latex, metale, barwniki, kremy znieczulające) *

Czy aktualnie przyjmujesz jakiegokolwiek leki (w tym leki rozrzedzające krew)?

Zrzeczenie się odpowiedzialności

Potwierdzenia i zrzeczenie się odpowiedzialności:

1. Rozumiem, że tatuowanie i piercing obejmują wkłuwanie igły w skórę, co niesie ze sobą ryzyko inherentne, w tym między innymi: infekcja, blizny, tworzenie się keloidu, reaction alergiczna, uszkodzenie nerwy i przedłużone gojenie się.
2. Potwierdzam, że studio wyjaśniło mi procedurę, zagrożenia i opiekę pooperacyjną do mojej satysfakcji.
3. Rozumiem, że studio używa sterylnych, jednorazowych igieł i przestrzega wszystkich obowiązujących przepisów zdrowotnych i bezpieczeństwa.
4. Zaakceptuję, że ostateczny wynik tatuażu zależy od wielu czynników, w tym rodzaju skóry, zgodności z opieką pooperacyjną, ekspozycji na słońce i naturalnego starzenia się.
5. Rozumiem, że biżuteria do piercingu nie powinna być usuwana podczas okresu gojenia i że jej usunięcie może spowodować zamknięcie piercingu.
6. Zgadzam się postępować zgodnie ze wszystkimi instrukcjami opieki pooperacyjnej.
7. Potwierdzam, że retuszowanie podlega polityce retuszowania studio.
8. Zwalniać studio, jego artystów i pracowników od wszelkich roszczeń, szkód lub odpowiedzialności wynikających z usług wykonanych dzisiaj.

Przeczytałem/am całkowicie zrzeczenie się odpowiedzialności i dobrowolnie zgadzam się na jego warunki. Rozumiem zagrożenia związane z usługą, którą otrzymuję.

Przeczytałem/am i zgadzam się na zrzeczenie się odpowiedzialności: _____

Dziennik usług

Tylko do użytku wewnętrznego

	Data	Obszar	Atrament / Numer partii	Igła
Wpis 1				
Wpis 2				
Wpis 3				
Wpis 4				
Wpis 5				
Wpis 6				

Zgoda i podpis

Podpisując poniżej, poświadczam, że jestem pełnoletni/a (lub towarzyszyć mi rodzic/opiekun), nie jestem pod wpływem narkotyków lub alkoholu, ujawniłem/am wszystkie istotne warunki zdrowotne i dobrowolnie wyrażam zgodę na usługę tatuażu/piercingu opisaną powyżej. Przyjmuję pełną odpowiedzialność za moją decyzję i zwalniać studio z odpowiedzialności.

Potwierdzam, że przeczytałem/am i rozumiem powyższe informacje i wyrażam świadomą zgodę.

Przeczytałem/am i rozumiem powyższe informacje: _____

Podpis

Data

Drukowane imię i nazwisko

Data *

DD / MM / RRRR

Ten formularz został bezpłatnie udostępniony przez Consentify

Consentify zamienia formularze takie jak ten w cyfrową zgodę, którą Twój klient podpisuje na własnym telefonie za pomocą kodu QR — z automatycznymi plikami PDF, flagami przeciwwskazań i zaszyfrowaną pamięcią. Darmowy plan dostępny na <https://getconsentify.com>.

Tylko szablon. Przed użyciem zapoznaj się z własnym licencjonowanym specjalistą lub doradcą prawnym; wymagania różnią się w zależności od jurysdykcji i rodzaju praktyki.