

Potvrzení pro osoby mladší 18 let

Já, níže podepsaný/á, tímto dávám písemný souhlas k tomu, aby si moje dcera/syn či zákonem svěřená osoba jménem:

narozen/a: _____

pokud splňuje všechny požadavky na zdravotní a duševní stav uvedené v „Prohlášení před tetováním/piercingem“, nechal/a vytvořit tetování nebo piercing na místě na jejím/jeho těle:

a to schválenou hygienicky nezávadnou technikou a způsobem.

Rodič nebo zákonný zástupce prohlašuje, že všechny údaje a podpis na tomto potvrzení jsou pravé a pravdivé. Provozovatel tetovacího studia TX5 se zříká jakékoliv právní odpovědnosti za uvedení v omyl při přijetí a akceptování jakkoliv pozměněného nebo nepravdivého potvrzení o souhlasu s provedením tetování nebo piercingu osobě mladší 18 let. Pro vzájemnou důvěru doporučujeme osobní doprovod Vámi svěřené osoby.

Jméno a příjmení:

Datum narození: _____

Adresa místa pobytu:

Datum: _____

Vlastnoruční podpis:
