

# Souhlas zákonného zástupce s provedením tetování nebo piercingu

Já (jméno a příjmení rodiče/zákonného zástupce), níže podepsaný/á,

.....

bytem (adresa)

.....

telefon.....

jako zákonný zástupce svého syna/své dcery

.....narozené(ho).....

souhlasím s tím, aby si můj syn/má dcera nechal(a) vyhotovit trvalé tetování nebo piercing v Tetovacím studiu NoName Tattoo. Současně svým podpisem stvrzuji, že:

a) jsem byl(a) já i můj syn/má dcera poučen(a) o tetování, péči o něj a možných komplikacích v případě nedodržení pokynů k péči o tetování.

b) můj syn/má dcera před tetováním nepožil(a) alkohol, drogy, léky tišící bolest a ani žádné jiné medikamenty, které by mohly zkomplikovat průběh tetování a jeho hojení.

c) můj syn/má dcera netrpí žádnou krevní, kožní nebo infekční chorobou, chronickou nemocí srdce nebo krevního oběhu, špatnou srážlivostí krve, epilepsií, diabetem, onemocněním jater a ani jiným onemocněním, při kterém by bylo tetování nevhodné nebo rizikové.

d) můj syn/má dcera netrpí alergiemi/Trpí alergiemi, ale předem jsme vhodnost tetování konzultovali s lékařem, který potvrdil, že nehrozí žádná rizika ani komplikace.

Místo tetování tetování nebo piercingu

.....

Motiv tetování nebo druh piercingu

.....

V..... dne.....

Podpis rodiče/ zákonného zástupce.....