

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT
TETOVÁLÁS

Név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Személyi igazolvány száma:

E-mail cím:
(továbbiakban, mint alulírott)

Alulírott, vendég kijelentem, hogy alávetem magam az általam kért és elfogadott minta testtetoválásnak. Tudomásul veszem, hogy a testtetoválás metódusról a felvilágosítást megkaptam, mellyel egyetértek és elfogadom.

Az utókezelésről teljes körű információt kaptam, melyet a kezeléstől a gyógyulási időszak végéig betartok. Kijelentem, hogy a 18. életévemet betöltöttem és azt külön kérés nélkül személyi igazolványommal igazoltam.

Hozzájárulok, és az aláírással igazolom, hogy a saját kívánságomra higiénias feltételek mellett, steril körülmények között, steril eszközökkel a testtetováláshoz szükséges beavatkozást elvégezzék.

Az esetben, ha megszegem (akarva, akaratlanul) az ápolási és óvintézkedési előírásokat és ebből festőzésem, gyulladásom lesz, lemondok kártérítési igényemről mindenkivel szemben, aki a testtetoválás készítésében közreműködött.

Megértem, hogy a tetoválás egész életen át tartó nyomot hagy. Ellenőriztem és elfogadom a rajzot, kijelentem, hogy ez a megfelelő tetoválás számomra. Kijelentem, hogy nem állok alkohol vagy egyéb tudatmódosító szerek (gyógyszer, kábítószer) hatása alatt.

Hozzájárulok/Nem járulok hozzá*, hogy tetoválásomról fénykép, felvétel készüljön és azt az interneten vagy egyéb reklámcélokra felhasználják.

Tetoválás

Kelt.: **Budapest, 2022.** . .

.....

aláírás

*kívánt szövegrész aláhúzandó