Formulář pro nezletilé a souhlas s trvalým tetováním

Zákon č. 89/2012 Sb., v platném znění, vyžaduje k aplikaci tetování, jakožto zásahu do tělesné integrity souhlas dotčeného člověka či jeho zákonného zástupce. Proto požadujeme u mladších 18 let potvrzení, že s tetováním souhlasí přímo oni i jejich zákonný zástupce. Vyhrazujeme si právo odmítnout nezletilého tetovat, pokud nebude zákonný zástupce přítomen.

Prohlášení zákonného zástupce

Souhlasím s tím, aby si můj nezletilý/á syn/dcera nechal/a aplikovat permanentní tetování v tetovacím studiu. Současně svým podpisem stvrzuji, že jsem před provedením zásahu byl/a poučen/a o povaze zásahu a jeho možných následcích, jakož i následné péči, ve smyslu § 93 odst. 1 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku v platném znění. V návaznosti na výše uvedené poučení svým vlastnoručním podpisem stvrzuji, že můj/má syn/dcera netrpí žádnými zdravotními obtížemi, které by mohli negativně ovlivnit aplikaci či proces hojení tetování (epilepsie, cukrovka, porucha imunitního systému, srážlivosti krve, alergie, nízký tlak, infekční nemoci). Pokud zde nějaké obtíže či nemoci jsou, zavazuji se. Že o nich bude tatér před zákrokem informován.

Uvědomuji si, že v opačném případě hrozí možnost zdravotních komplikací. Zavazuji se, že dohlédnu, aby můj/má syn/dcera řádně dbal/a na dodržování zásad péče o tetování.

Prohlášení nezletilého

Ilmístění tetování:

V Praze dne

Svým vlastnoručním podpisem níže stvrzuji souhlas s provedením výše popsaného zákroku. Současně stvrzuji, že jsem byl/a poučen/a v rozsahu uvedeném výše a poučení jsem porozuměl/a.

Offination totovarii.	
Jméno a příjmení zákonného zástupce, telefon:	
Podpis	
Jméno a příjmení nezletilého, telefon:	
 Podpis	Sárka