## Zgoda dla osób nieletnich

Wyrażam zgodę na wykonanie tatuażu
(termin, imię i nazwisko osoby nieletniej) w studiu tatuażu Tuż Tusz Tattoo .
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna*
Nr dowodu osobistego:
Data
Podpis rodzica/prawnego opiekuna*

<sup>\*</sup>niepotrzebne skreślić