



Gdańsk, dnia/.....20.....r.

Oświadczenie

Ja niżej podpisany(a)

.....
Imię, nazwisko, nr seryjny dowodu osobistego

oświadczam, że:

- jestem pełnoletni(a) i poddaje się zabiegowi przekłucia ciała z własnej i nieprzymuszonej woli
- wybrane miejsce przekłucia pochodzi z mojego wolnego wyboru
- jestem w pełni świadomy(a), że po wykonaniu przekłucia w miejscu, gdzie znajduje się kolczyk pozostanie blizna nawet po jego usunięciu.
- nie mam epilepsji (padaczki), choroby serca, hemofilii (skłonności do krwawień), nie jestem w ciąży, oraz nie jestem uczuleniowcem (alergikiem)
- jestem zdrowy(a) i nie są mi znane żadne przeciwwskazania (cielesne, umysłowe, medyczne, prawne lub społeczne), które bezpośrednio lub pośrednio mogą wskutek wykonania kolczyka przyczynić się do mojego obecnego samopoczucia
- jestem trzeźwy(a); na dobę przed zabiegiem nie spożywałem(am) alkoholu, i narkotyków, ani podobnie działających środków
- w trakcie gojenia kolczyka będę dbać o higienę (według wręczonej instrukcji) i zgadzam się, że wszystkie poprawki spowodowane zaniedbaniami w tym okresie mogą być poprawione na mój koszt
- w razie komplikacji jakiegokolwiek natury wynikłych w skutku mojej decyzji zrobienia sobie tatuażu zobowiązuję się nie zgłaszać żadnych roszczeń do studia tatuażu, ani osoby, która tatuaż wykonała
- w przypadku wykonania zdjęć mojej osoby lub części mojego ciała wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku

Oświadczam, że rozumiem treść wszystkich punktów powyższego oświadczenia, a poniżej podane przeze mnie dane są prawdziwe.

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym niżej zakresie: imię, nazwisko, numer dowodu osobistego, numer telefonu, przez Piercing Spot, ul. Długa Grobla 8/4, 80-754 Gdańsk, w celach wykonania usługi przekłuwania ciała.

.....
Podpis