

SOUHLAS S PORUŠENÍM INTEGRITY KŮŽE

Pokud jste mladší 18-ti let

Piercing představuje porušení integrity kůže, což definuje § 93 Občanského zákoníku v prvním odstavci. Trváme u zákazníků mladších 18 let o potvrzení, že s piercingem souhlasí oni i jejich zákonný zástupce nezletilý/ho svým podpisem.

- souhlasím s porušením integrity kůže své/ho nezletilý/ho dcery/syna v podobě piercingu ve Viper studiu. Potvrzuji, že jsem před provedením zákroku byl/a poučen/a o možných rizicích i následné péči a že jsem poučení porozuměl/a.
- potvrzuji, že moje/můj dcera/syn netrpí žádnými zdravotními obtížemi, které by mohly negativně ovlivnit aplikaci či proces hojení (nízký nebo vysoký tlak, epilepsie, diabetes, porucha imunity, porucha srážlivosti krve, alergie, infekční nemoci, žloutenka, HIV apod..., nachlazení, chřipka apod...). Pokud zde nějaké obtíže či nemoci jsou, nebo pokud vaše/váš dcera/syn užívá jakékoliv léky, zavazuji se, že o nich budu před zákrokem konzultovat s praktickým ošetřujícím lékařem a informaci sdělím i piercerce. Uvědomuji si, že v opačném případě hrozí možnost zdravotních komplikací.
- zavazuji se, že dohlédnu, aby moje/můj dcera/syn dbala/dbal na dodržování zásad péče o piercing a že pokud i přes jejich dodržení dojde k jakýmkoli zdravotním potížím, které by mohly být přímým důsledkem aplikace piercingu, budu neprodleně telefonicky kontaktovat studio.
- souhlasím, aby byl případný biologický odpad zlikvidován spolu s ostatním biologickým materiálem dle platných hygienických norem.
- souhlasím se zpracováním uvedených osobních údajů, zveřejnění fotografií i video záznamů.

SHRNUTÍ: svým podpisem potvrzuji a souhlasím s výše uvedenými body
Umístění piercingu (např. obočí, ret, strana nosu):

Datum zákroku: _____

Jméno a příjmení nezletilého: _____

Rok narození nezletilého: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Mail zákonného zástupce: _____

Ve Vlašimi dne: _____ Podpis zákonného zástupce _____

Podpis nezletilého _____

Svým podpisem udělujete souhlas studiu Evenus – Eva Jirásková s provozovnou v ulici Komenského 40 ve Vlašimi, IČ: 02852241 aby zpracovávala uvedené osobní údaje za účelem poskytování služeb a řízení objednávek. Souhlas udělujete na dobu 10 let.