18 év alattiak nyilatkozata

Alulírott (olvasható név) ……………………………………………………………………………………

(aki született: /dátum, hely, sz.ig.szám/) ………………………………………………………………………………………………………………………..

nyilatkozom , hogy elmúltam 16 éves, de még nem töltöttem be a 18. életévemet. Szeretnék tetoválást, amit szülőm/ szüleim/gyámom beleegyezésével szeretnék igénybe venni.

Tetoválómtól teljes körű tájékoztatást kaptam a tetoválás veszélyeiről, kockázatairól, az elkészülés folyamatairól. Tudomásul veszem, hogy ennek tudatában saját felelősségemre készíttetem el a tetoválásomat szülőm/szüleim/ gyámom belegyezésével.

………………………………………………... ………………………………………..

Szülő/gyám aláírása, telefonszáma 18 év alatti aláírása

kelt.: Bodajk , ………………………………………….(dátum)

emailcímem, telefonszámom /nem kötelező/ : …………………………………………………..