

Prohlášení klienta před provedením piercingu

Svobodně a v dobré vůli prohlašuji a níže svým podpisem stvrzuji následující skutečnosti:

1. K dnešnímu dni jsem dosáhl/-a minimálně 18 let věku.
2. Nemám zdravotní kontraindikace, zejména- srdeční obtíže, obtíže s krevním tlakem, žloutenku, epilepsii, diabetes, HIV, hemofilii či jiné onemocnění spojené se srážlivostí krve.
3. Nemám žádnou kožní chorobu (lupénka, ekzém, dermatózy, chronické akné atp.).
4. Nemám žádné trvalé následky z dříve prodělaných onemocnění (mononukleóza, borelióza, zánět jater atd.). Neužívám antibiotika.
5. Netrpím žádnou alergií, o které bych věděl a neinformoval před zákrokem piercera.
6. Nejsem těhotná, ani kojící.
7. Nejsem pod vlivem žádných psychotropních a návykových látek či alkoholu, ani jsem během posledních 24 hodin žádné nepožil.
8. Netrpím žádnými zdravotními obtížemi, fyzickou ani duševní poruchou, která by mohla mít přímý či nepřímý vliv na mé rozhodování a úsudek a na provedení a hojení piercingu samotného. Budu dodržovat pokyny péče o piercing o kterých jsem byl poučen a které jsem obdržel v písemné formě. Vím, že porušením pokynů si mohu přivodit zdravotní komplikace.
9. Pokud i přes dodržování pokynů dojde k jakýmkoli zdravotním problémům způsobeným zákrokem, zavazuji se, že budu neprodleně kontaktovat piercera a navštívím lékaře kterého mi doporučí. Jsem si vědom, že mi nevznikají žádné majetkové nároky vůči tomu, kdo mi piercing prováděl, a že nesu plnou odpovědnost za možné zdravotní komplikace nebo následky.
10. Informace o GDPR jsem si přečetl/-a a souhlasím se zpracováním výše uvedených osobních údajů, které slouží pouze pro interní potřebu studia/piercera který mi piercing aplikoval a souhlasím i se zveřejněním fotografií pro účely internetové reklamy studia/piercera. Toto prohlášení jsem si přečetl/-a a souhlasím s ním. Jsem srozuměn/-a s jeho obsahem a všemi výše uvedenými fakty a na důkaz toho připojuji svůj vlastnoruční podpis. Prohlašuji, že ke dni podpisu jsem v plném fyzickém a duševním zdraví. Plně přijímám odpovědnost za své svobodné rozhodnutí nechat si aplikovat piercing, v rozsahu a způsobem předem mnou schváleným.

V Praze dne:

Jméno a příjmení klienta

Umístění piercingu

Podpis

Pokud jste mladší 18-ti let.

Prohlášení zákonného zástupce (v případě nezletilé osoby).

Souhlasím, aby mé dceři /synovi, případně jiné svěřené osobě byl proveden piercing výše uvedeného druhu a prohlašuji, že jsem obeznámen/-a s výše uvedenými skutečnostmi.

Jméno a příjmení:.....

