

Toestemming voor het laten zetten van een tatoeage

Datum:

Geboortedatum:

Contactnummer:

Volledig postadres:

Ik bevestig dat ik door het ondertekenen van dit formulier de volledige gelegenheid heb gekregen om alle vragen te stellen die ik heb over de tatoeage en dat al mijn vragen volledig beantwoord zijn.

En met volledige tevredenheid zal ik het gewenste ontwerp laten uitvoeren.

Lees het volgende volledig door en beantwoord de vragen correct:

1. Heeft u een huidaandoening zoals psoriasis, eczeem of dermatitis?
2. Heeft u een bloedziekte zoals HIV of hepatitis?
3. Heeft u speciale allergieën of gevoeligheden?
4. Heeft u een speciale ziekte of neemt u speciale medicijnen?
5. Bent u zwanger, geeft u borstvoeding of menstrueert u?
6. Volgt u een speciaal medicatie- of oefenprogramma?
7. Heeft u drugs of alcohol geconsumeerd?
8. Bent u ouder dan 16 jaar?

Ik bevestig dat ik alle bovenstaande vragen zorgvuldig heb gelezen en ze allemaal eerlijk heb beantwoord.

Handtekening en datum:

Ik bevestig dat het uitvoeren van dit plan mijn eigen keuze is en dat het zal leiden tot een permanente verandering in mijn uiterlijk. Ik zal dit doen in volledig nuchtere toestand en zonder persoonlijke inmenging.

Ik erken dat infectie altijd mogelijk is als gevolg van tatoeëren. Ik heb de nazorginstructies ontvangen en stem ermee in deze allemaal te volgen tijdens de genezing van mijn tatoeage.

Dus ik verzoek de artiest om het ontwerp van mijn keuze te tatoeëren.

Handtekening en datum:

Ik geef toestemming dat mijn tatoeagevideo's worden gebruikt voor commerciële doeleinden van de studio, wat kan omvatten, maar niet beperkt is tot marketing/promotie van de zaak.

Als je wilt dat we je taggen in onze sociale media-posts, laat dan hier je Instagram-ID achter.

De artiest:

Klant: