

Nõusolekuvorm

Tätoveering ja püsimeik

Ettevõtte nimi

KLIENDI ANDMED

Täisnimi

Telefoninumber

E-post

Sünnikuupäev

KINNITAN, ET

- ☐ Olen oma riigis seaduslikus vanuses, et seda protseduuri saada.
- ☐ Olen rääkinud kunstnikule terviseprobleemidest, ravimitest ja allergiatest.
- ☐ Mõistan, et tulemus on pikaajaline ja eemaldamine võib olla keeruline.
- ☐ Mõistan tervenemisprotsessi ja järgin järelhoolduse nõuandeid.

Nõustun, et minu tulemuse fotosid võib minu andmetesse lisada: ☐ Jah ☐ Ei

Nõustun, et ettevõtte säilitab selle vormi teavet teenuse osutamiseks ja nii kaua, kui seadus nõuab. Võin igal ajal küsida oma andmeid näha, parandada või kustutada.

Kliendi allkiri

Spetsialisti allkiri

Kuupäev