

Suostumuslomake

Tatuointi ja kestomeikki

Yrityksen nimi

ASIAKASTIEDOT

Koko nimi

Puhelinnumero

Sähköposti

Syntymäaika

VAHVISTAN, ETTÄ

- ☐ Olen laillisesti tarpeeksi vanha vastaanottamaan tämän toimenpiteen maassani.
- ☐ Olen kertonut taiteilijalle terveydentilastani, lääkityksestäni ja allergioistani.
- ☐ Ymmärrän, että tulos on pitkäkestoinen ja poistaminen voi olla vaikeaa.
- ☐ Ymmärrän paranemisprosessin ja noudatan jälkihoito-ohjeita.

Hyväksyn, että tuloksesta voidaan ottaa kuvia omaan tiedostooni: ☐ Kyllä ☐ Ei

Hyväksyn, että yritys säilyttää tämän lomakkeen tiedot palvelun tarjoamiseksi ja niin kauan kuin laki vaatii. Voin pyytää nähdä, korjata tai poistaa tietoni milloin tahansa.

Asiakkaan allekirjoitus

Asiantuntijan allekirjoitus

Päivämäärä