

**Ivantattoo, Svätoplukova 4, Košice 040 01**

**Prehlásenie**

Klient:.....  
Dátum narodenia.....  
Číslo OP.....

Zákonný zástupca:.....  
Dátum narodenia.....  
T.č.zástupcu.....  
Číslo OP.....

**Súhlasím s vykonaním nasledujúceho zákroku:**

- aplikácia piercingu
- tetovanie
- peramentný make-up

Štúdio Ivantattoo je pod stálym dohľadom Regionálneho úradu verejného zdravotníctva so sídlom v Košiciach. Pracovníci v štúdiu absolvovali kurz odbornej spôsobilosti na vykonávanie epidemiologicky závažných činností v zariadeniach, v ktorých dochádza ku kontaktu s ľudským telom.

Materiály používané v štúdiu sú striktné jednorázové. Nástroje sú pred každým použitím dezinfikované a následne sterilizované. Pri aplikácii piercingov rovnako aj pri tetovaní sa používajú striktné sterilné jednorázové ihly. Pri všetkých nami vykonávaných zákrokoch sú dodržiavané štandardné hygienické postupy.

Dolupodpísaný klient/zákonný zástupca, svojim podpisom potvrdzujem, že súhlasím s vykonaním zákroku, a že som bol v plnom rozsahu poučený o tomto zákroku, priebehu a možných rizikách tetovania/piercingu. Dostal som všetky informácie, ktoré som žiadal v súvislosti s uvedeným výkonom.

Všetky Vami poskytnuté informácie sú dôverné a budú použité iba pre interné potreby štúdia.

V Košiciach dňa .....

.....  
Podpis klienta

.....  
Podpis zákonného  
zástupcu