

ANKIETA

Imię i Nazwisko.....

Telefon.....Adres.....

.....

Data urodzenia.....

Rodzaj wzoru.....

Miejsce na ciele

Data sesji.....

Niniejszym oświadczam, że ja niżej podpisany/na wyrażam zgodę na tatuowanie mojej osoby, i że informacje zawarte poniżej są prawdziwe.

Czy cierpisz na:

- | | |
|--|---------|
| • Choroby serca | tak/nie |
| • Epilepsję | tak/nie |
| • Hemofilię | tak/nie |
| • Zaburzenia systemu odpornościowego (np. HIV, Wirusowe Zapalenie Wątroby-hepatitis) | tak/nie |
| • Wysokie ciśnienie krwi | tak/nie |
| • Cukrzyca | tak/nie |
| • Dolegliwości skórne np. egzema | tak/nie |
| • Reakcje alergiczne na kremy, jedzenie, plastry i itp. | tak/nie |
| • Skłonność do omdleń lub zawrotów głowy | tak/nie |
| • Czy zażywasz leki rozrzedzające krew(aspiryna) | tak/nie |
| • Jesteś w ciąży/jesteś karmiącą matką | tak/nie |

Oświadczam, że zwalnim z odpowiedzialności studio Agi Tattoo i jego przedstawicieli w przypadku powikłań zdrowotnych wynikłych z nieodpowiedniej pielęgnacji miejsca tatuowanego. Jednocześnie zdaję sobie sprawę, iż:

- Narzędzia użyte do wykonania zabiegu zostały poddane sterylizacji lub są jednorazowego użytku
- Tatuaż jest trwałym śladem na ciele
- Przy wykonywaniu zabiegu nie są używane żadne środki znieczulające
- Świeże tatuowane miejsce jest podatne na infekcje w skutek niewłaściwej pielęgnacji aż do momentu zagojenia (wskazówki dotyczące pielęgnacji po zabiegu otrzymałem/am w formie pisemnej od Agi Tattoo).
- Mogą wystąpić reakcje alergiczne(np. opuchlizna, swędzenie).

Po opuszczeniu studia biorę pełną odpowiedzialność za pielęgnację miejsca wytatuowanego.

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć tatuażu wykonanego na moim ciele oraz używania ich w celach marketingowych przez Studio Agi Tattoo Agnieszka Łowińska 32-740 Łapanów 196/12.

Oświadczam, że mam ukończone 18 lat i nie jestem pod wpływem alkoholu i/lub narkotyków, a wykonanie tatuażu jest moją nieprzymuszoną wolą.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Studio Tatuażu Agnieszka Łowińska - Agi Tattoo z dnia 31.03.2023 r., który został mi dostarczony przed zawarciem niniejszej umowy i akceptuję jego warunki.

Data i Podpis: