DECLARATIE DE CONSIMTAMANT SI DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE PENTRU TATUARE ARTISTICA

Nr. _____ / Data _____

DATE CLIENT

Subsemnatul: numele ....., prenumele ....., născut la data de ..... în localitatea ..... judeţul ....., cu domiciliul stabil în localitatea ....., str. ..... nr. ...., bl. ...., sc. ...., ap. ...., et. ....., judeţul ....., cod ....., cu domiciliul flotant în localitatea ....., str. ..... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ..., judeţul ....., cod ....., posesor al CI seria ..... nr. ....., eliberată la data de ..... de ....., CNP _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, tel ....., doresc să mi se facă tatuajul nr. ..... în zona ..... . realizat de operatorul/tatuatorul: ..... .

DECLARATIE PRIVIND STAREA DE SANATATE

Declar pe propria raspundere ca:

☐ Nu am consumat alcool, substante stupefiante sau medicamente care imi afecteaza discernamantul inaintea procedurii.

☐ Nu sufar de diabet zaharat.

☐ Nu sufar de hemofilie sau alte afectiuni de coagulare.

☐ Nu sufar de boli cardiovasculare severe.

☐ Nu sufar de epilepsie, apoplexie, narcolepsie sau alte afectiuni neurologice care pot provoca pierderea cunostintei.

☐ Nu sufar de afectiuni dermatologice active in zona tatuajului.

☐ Nu prezint leziuni, iritatii, infectii sau arsuri in zona tatuajului.

☐ Nu sunt alergic/a la metale, latex, pigmenti, coloranti, dezinfectanti sau alte substante utilizate in timpul procedurii.

☐ Nu sufar de boli transmisibile prin sange (Hepatita B/C, HIV etc.).

☐ Nu sunt imunodeprimat/a.

☐ Nu sunt insarcinata si nu alaptez.

☐ Nu am tendinta de cicatrizare cheloida.

☐ Nu sufar de afectiuni psihice incompatibile cu efectuarea procedurii.

☐ Alte afectiuni/alergii relevante:

_____

_____

_____

CONSIMTAMANT INFORMAT

Declar ca:

- am primit explicatii complete privind procedura de tatuare;
- am avut posibilitatea de a adresa intrebari si am primit raspunsuri clare;

- am fost informat/a despre riscurile posibile, inclusive infectii; reactii alergice; inflamatii; sangerare; durere; cicatrici; modificarea aspectului in timp; estomparea pigmentului; necesitatea unor retusuri; posibilitatea aparitiei unor complicatii imprevizibile;
- am fost informat/a ca vindecarea depinde inclusiv de respectarea instructiunilor post-procedura;
- inteleg ca rezultatul final poate varia in functie de tipul pielii, expunerea la soare, procesul de vindecare si particularitatile organismului;
- am fost informat/a ca pe pielea mai inchisa la culoare pigmentii pot avea o intensitate diferita fata de pielea deschisa;
- imi exprim acordul liber si informat pentru efectuarea procedurii.

IGIENA SI MATERIALE STERILE

Declar ca:

☐ Materialele sterile si de unica folosinta au fost desfacute in fata mea.

☐ Am observat utilizarea echipamentului de protectie de catre operator.

☐ Mi s-a explicat modul de igienizare si dezinfectare utilizat in cadrul salonului.

INSTRUCTIUNI POST-PROCEDURA

Declar ca:

- am primit instructiuni verbale si/sau scrise privind ingrijirea tatuajului;
- inteleg ca trebuie sa respect recomandarile de igiena si aftercare pe perioada vindecarii;
- inteleg ca nerespectarea instructiunilor poate duce la infectii, deteriorarea tatuajului sau alte complicatii;
- imi asum responsabilitatea pentru eventualele complicatii aparute ca urmare a nerespectarii recomandarilor primite.

PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL (GDPR)

Sunt de acord cu prelucrarea si arhivarea datelor mele personale, inclusiv copia actului de identitate, exclusiv in scopul realizarii procedurii; evidentei interne si conformarii obligatiilor legale si sanitare.

Datele vor fi prelucrate conform Regulamentului (UE) 2016/679 (GDPR).

☐ Sunt de acord ☐ Nu sunt de acord

DREPT DE IMAGINE

☐ Sunt de acord ca fotografiile tatuajului sa fie utilizate in scop de portofoliu, promovare online, social media sau materiale publicitare.

☐ Nu sunt de acord.

CLIENT

Semnatura: _____

Data: _____

OPERATOR / TATUATOR

Semnatura_____

Nume si prenume: _____