

Consenso Informato Minorenni - Tatuaggio

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a in via cell
Identificato/a attraverso il documento (tipo di documento)
numero rilasciato da
in data

In qualità di genitore o tutore del minore
nato/a a il
residente a in via

dichiara di essere stato/a messo/a al corrente che:

- a) Il tatuaggio è un procedimento invasivo che consiste nell'applicazione permanente di inchiostro e tinture sottocute attraverso l'utilizzo di uno strumento elettrico (macchinetta) e di uno o più aghi ad esso collegati;
- b) Per rimuoverne gli effetti è necessario ricorrere ad interventi chirurgici che non sempre garantiscono il ripristino delle condizioni precedenti;
- c) Sussistono rischi legati a questa pratica, quali la possibile trasmissione di alcune malattie infettive, come, ad esempio, la sindrome di immunodeficienza acquisita (HIV - AIDS) e l'epatite virale B e C;
- d) In conseguenza dei trattamenti descritti possono insorgere infiammazioni, infezioni o allergie, gonfiore temporaneo, possibili cicatrici temporanee o permanenti;
- e) Non si possono praticare tatuaggi su cute con processi infiammatori in atto;
- f) È sconsigliato farsi eseguire tatuaggi durante gravidanza o allattamento.
- g) Non è possibile donare il sangue per almeno sei mesi.

dichiara di:

- Impegnarsi a seguire le indicazioni relative al periodo di guarigione e di essere consapevole che non seguendole si potrebbe compromettere la riuscita e la guarigione del tatuaggio stesso;
- Essere consapevole che la pratica del tatuaggio è una pratica artistica manuale e artigianale e conseguentemente non verrà data alcuna garanzia sul risultato del tatuaggio proposto;
- Essere consapevole che maggiore sarà il contributo in termini di immobilità durante l'esecuzione del tatuaggio, tanto maggiore sarà la precisione dello stesso;
- Essere consapevole che la resa dei colori sulla pelle varia in relazione alla carnagione;
- Il minore ha precedentemente eseguito una prova di tollerabilità dei colori usati per l'esecuzione del tatuaggio;
- Il minore non soffre di patologie o allergie che impediscano di sottoporlo alla pratica del tatuaggio;
- Aver verificato personalmente la pulizia dei locali, la sterilizzazione degli strumenti e l'utilizzo di aghi monouso.
- Essere consapevole che nessuna garanzia o assicurazione viene data riguardo ai risultati della procedura e di assumere tutti i rischi della stessa.

Dichiaro di non aver impedimenti mentali o patologici che mi impediscano di acconsentire di far tatuare il minore, o che mi controindichino la possibilità di fare tatuare il minore, il quale ha scelto, consapevolmente e liberamente, il disegno che gli verrà impresso;

Tatuaggio Posizione
Aghi Colori
.....
Tatuatore Tecnica

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere stato/a informato/a sulle precauzioni specifiche da tenere dopo l'effettuazione del tatuaggio e di aver ricevuto la relativa informativa scritta.

Con la sottoscrizione del presente modulo, si acconsente all'esecuzione del tatuaggio.

Luogo e Data

Firma

.....

.....

Accetto di far fotografare o filmare il tattoo eseguito e concedo il nulla osta per ogni tipo di pubblicazione dello stesso (cartacea, in foto, sul web, etc.) da parte de **La Primula Rossa di Frigerio G. & C s.n.c.**, o del professionista che ha eseguito il lavoro.

Firma

SI NO

Facebook

Instagram

.....

Accetto di ricevere offerte e messaggi a fini promozionali tramite mezzi elettronici e di iscrivermi alla newsletter de **La Primula Rossa di Frigerio G. & C s.n.c.**

Firma

SI NO

.....

