

DICHIARAZIONE DI CONSAPEVOLEZZA

Il/La sottoscritto/a: nome cognome.....

Nato/a a prov. Il

Dichiaro:

- di essere consapevole dell'irreversibilità del tatuaggio;
- di non essere sotto l'effetto di alcool, droghe o medicinali che possano compromettere il mio stato mentale e/o fisico;
- di essere in buona salute e di non soffrire di patologie cardiache, patologie di sangue o della pelle, di emofilia, di epilessia, di diabete, di non essere in stato di gravidanza;
- di non soffrire di nessun tipo di allergia cutanea a nessuna sostanza;
- di essermi accertato/a della sterilità degli strumenti utilizzati dal tatuatore..... nonché dell'utilizzo di aghi monouso;
- di aver discusso e concordato con il tatuatore soggetto, dimensioni e posizione del tatuaggio;
- di essere stato informato e di aver accettato di seguire tutte le istruzioni per la cura post-tatuaggio fino alla completa guarigione per evitare possibili infezioni o reazioni;
- di assumermi ogni responsabilità per quanto sopra dichiarato;
- di sollevare quindi il FORMA MENTIS TATTOO ART e in particolare il tatuatore..... da ogni responsabilità.

Segue descrizione e posizione del tatuaggio

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Lì

In fede