**Formulář pro nezletilé: tetování**

Papírování nás nijak zvlášť netěší, ale zákon si to žádá. Tak pojďme na to.  
Zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, vyžaduje k aplikaci tetování jakožto zásahu do tělesné integrity souhlas dotčeného člověka či jeho zákonného zástupce. Proto chceme mít u mladších 18 let potvrzeno, že s tetováním souhlasí přímo oni i jejich rodiče nebo jejich zákonný zástupce.  To je zárukou toho, že tetování bude dělat jen radost.

**Prohlášení rodiče / zákonného zástupce**

Souhlasím s tím, aby si můj nezletilý/á syn/dcera nechal/a aplikovat trvalé tetování v tetovacím   
a piercingovém studiu INKSPIRED TATTOO. Současně svým podpisem stvrzuji, že jsem před provedením zásahu byl/a poučen/a o povaze zásahu a jeho možných následcích, jakož i následné péči, ve smyslu ustanovení § 93 odst. 1 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, v platném znění.

V návaznosti na výše uvedené poučení svým vlastnoručním podpisem stvrzuji, že můj syn/dcera netrpí žádnými zdravotními obtížemi, které by mohly negativně ovlivnit aplikaci či proces hojení tetování (epilepsie, cukrovka, porucha imunity či srážlivosti krve, alergie, nízký tlak, infekční nemoci). Pokud zde nějaké obtíže či nemoci jsou, zavazuji se, že o nich bude tatér/tatérka před zákrokem informován/a. Uvědomuji si, že v opačném případě hrozí možnost zdravotních komplikací.  
Vypište případné zdravotní obtíže:

Zavazuji se, že dohlédnu, aby můj nezletilý/á syn/dcera řádně dbal/a na dodržování zásad péče o tetování (najdete je na stránkách [www.inkspired.cz](http://www.inkspired.cz/)), a že pokud i přes jejich dodržení dojde k jakýmkoli zdravotním potížím, které by mohly být přímým důsledkem aplikace tetování, budu neprodleně telefonicky kontaktovat studio INKSPIRED.

**Prohlášení nezletilého**

Svým vlastnoručním podpisem níže stvrzuji souhlas s provedením výše popsaného zákroku, jak bylo uvedeno, stvrzuji současně, že jsem byl/a poučen/a v rozsahu uvedeném výše a poučení jsem porozuměl/a.

Místo tetování (rameno, záda apod.):

Motiv tetování (barevný drak, černobílá květina apod.):

Jméno a příjmení rodiče / zákonného zástupce:

Bydliště a datum narození zákonného zástupce:

Telefon na rodiče / zákonného zástupce:

Jméno a příjmení nezletilého:

Bydliště a datum narození nezletilého:

V.................................................dne...............................

Podpis rodiče / zákonného zástupce Podpis nezletilého