

Consenso minorenne

Consenso informato al tatuaggio di persona minorenne

Compilabile al computer o a mano. Da stampare, firmare e portare il giorno della seduta insieme ai documenti.

DATI DEL MINORE

Nome e cognome

Data di nascita

Luogo di nascita

Residenza (indirizzo, città)

Documento d'identità (tipo e numero)

Recapito

GENITORE / ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE 1

Nome e cognome

Data di nascita

Luogo di nascita

Residenza (indirizzo, città)

Documento d'identità (tipo e numero)

Recapito

GENITORE / ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE 2

Nome e cognome

Data di nascita

Luogo di nascita

Residenza (indirizzo, città)

Documento d'identità (tipo e numero)

Recapito

IL TATUAGGIO

Descrizione del soggetto

Zona del corpo

Data prevista della seduta

INFORMAZIONI SULLA SALUTE DEL MINORE

	Si	No
Allergie note (lattice, metalli, pigmenti, farmaci, cerotti)	☐	☐
Malattie o irritazioni della pelle nella zona da tatuare	☐	☐
Diabete	☐	☐
Epilessia	☐	☐
Disturbi della coagulazione o farmaci anticoagulanti	☐	☐
Malattie cardiache	☐	☐
Tendenza a cheloidi o problemi di cicatrizzazione	☐	☐
Malattie infettive trasmissibili per via ematica	☐	☐
Farmaci assunti attualmente	☐	☐

Se hai risposto sì, specifica

DICHIARAZIONI

I sottoscritti genitori / esercenti la responsabilità genitoriale:

- acconsentono liberamente all'esecuzione del tatuaggio sopra descritto sul/sulla minore;
- sono stati informati che il tatuaggio è permanente e che la sua rimozione è difficile, costosa e non sempre completa;
- sono stati informati dei possibili rischi (reazioni allergiche, infezioni, cicatrizzazione anomala);
- hanno ricevuto le istruzioni per la cura del tatuaggio (aftercare) e si impegnano a farle rispettare;
- dichiarano che le informazioni fornite in questo modulo sono veritiere;
- si impegnano affinché almeno uno dei firmatari sia presente durante la seduta.

I dati raccolti con questo modulo sono trattati esclusivamente per la gestione della seduta e per gli obblighi di legge, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Allegare copia dei documenti d'identità del minore e dei firmatari.

Luogo

Data

Firma genitore 1

Firma genitore 2

Firma del/della minore (per presa visione)

Firma del tatuatore