

OLD INK TATTOO ROVIGO

Via Luigi Einaudi 90/a, Rovigo

388.4731358 – 0425. 093313

CONSENSO INFORMATO PER LA REALIZZAZIONE DI TATUAGGI

Premesso che l'esecuzione del tatuaggio avviene in ambiente pulito ed igienico, con strumenti sterilizzati e/o monouso e nel pieno rispetto delle vigenti norme di legge, dichiaro sotto la mia responsabilità di essere stato informato che:

* L'introduzione nella cute di pigmenti di varia natura (tatuaggio) è una pratica irreversibile e che, pur se attuata con perizia, diligenza e prudenza, con aghi e strumenti sterilizzati e/o monouso, colori ipoallergenici e con tutte le precauzioni di sterilità necessarie, non è completamente esente da complicanze quali: infezioni, reazioni cutanee infiammatorie, reazioni allergiche dovute ad una particolare sensibilità soggettiva ai materiali impiegati, con possibili complicazioni locali e sistemiche che possono avere conseguenze anche gravi.

*Si può essere e/o diventare allergici ai pigmenti usati per il tatuaggio

*Per rimuovere un tatuaggio è necessario ricorrere ad interventi chirurgici di piccola e/o media entità

*Con il tatuaggio possono essere trasmesse malattie infettive anche gravi, quali Aids ed epatiti virali di tipo B e C

*La cura di un tatuaggio comporta l'osservanza di adeguate cure cicatrizzanti della parte corporale interessata. L'innosservanza di tali raccomandazioni, può risultare pregiudizievole per una corretta guarigione e portare al diffondersi di infezioni.

*Non si possono praticare tatuaggi su cute con processo infiammatorio in atto

*E' sconsigliato eseguire tatuaggi durante la gravidanza o nel periodo dell'allattamento

VERIFICA LE CONDIZIONI DI SEGUITO ELENCAE RISPONDENDO SI O NO DOVE PRESENTI

- si no diabete
- si no epilessia
- si no cura con farmaci anticoagulanti
- si no cura antibiotica in atto
- si no malattie congenite (psoriasi, ittiosi etc... se si specificare quale _____)
- si no Hiv, epatite B e/o epatite C (se si specificare quale _____)
- si no sotto effetto di psicofarmaci
- si no sotto effetto di alcool
- si no sotto effetto di droghe
- si no incinta

Dichiaro di aver visionato ed approvato il disegno

-Ai sensi dell'art. 10 della Legge 675 del 31/12/96, i dati contenuti nella presente dichiarazione, la cui raccolta è da obblighi di Legge, verranno utilizzati esclusivamente allo scopo per il quale essi sono stati richiesti. Tali dati verranno conservati presso OLD INK TATTOO STUDIO, per un tempo massimo di 2 (due) anni. Ai sensi dell'art. 13 del decreto Lgs. Del 30/06/2003 n. 196, i dati personali da Lei forniti, saranno trattati esclusivamente da OLD INK TATTOO STUDIO e non saranno trasmessi a terzi.

Firma _____

NOTE IMPORTANTI

In questo studio:

- *Non si effettuano tatuaggi su viso, labbra e lingua, in riferimento alle linee guida ministeriali
- *Si effettuano tatuaggi a minorenni che abbiano compiuto il 16° anno di età, accompagnati da un genitore e/o tutore legale
- *Non si effettuano tatuaggi a chi non sottoscrive il consenso informato
- *Non si eseguono tatuaggi a chi sia in evidente stato cognitivo alterato
- *L'operatore si riserva l'insindacabile decisione di rifiutare la prestazione se i canoni prescritti non vengono rispettati

Il sottoscritto/a _____
nato/a il ____ / ____ / ____ a _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
telefono _____
tipo di documento _____ numero _____

PER I MINORI
SOTTOSCRIVE LA PRESENTE ANCHE IL GENITORE
E/O TUTORE LEGALE

Sig./Sig.ra _____
nato/a il ____ / ____ / ____ a _____
residente a _____ in Via _____ n° _____
telefono _____
tipo di documento _____ numero _____

Esonero pertanto l'operatore _____ da qualsivoglia
responsabilità in merito ai rischi di infezione e reazioni allergiche indesiderate sopracitate,
sollevandolo da ogni pretesa di risarcimento danni ad ogni titolo, ragione o causa,
comunque connessa alla prestazione del tatuaggio commissionata
ed autorizzata da me con la presente dichiarazione.

Autorizzo lo Studio OLD INK TATTOO ROVIGO ad usare , esporre e/o pubblicare
il materiale fotografico del lavoro eseguito. Le foto si limiteranno solo a
mostrare il tatuaggio sul corpo, escludendo il viso del cliente.

DATA _____

FIRMA OPERATORE _____

FIRMA CLIENTE _____

Sede di esecuzione del tatuaggio: _____

-Ai sensi dell'art. 10 della Legge 675 del 31/12/96, i dati contenuti nella presente dichiarazione, la cui raccolta è da obblighi di Legge, verranno utilizzati esclusivamente allo scopo per il quale essi sono stati richiesti. Tali dati verranno conservati presso OLD INK TATTOO STUDIO, per un tempo massimo di 2 (due) anni. Ai sensi dell'art. 13 del decreto Lgs. Del 30/06/2003 n. 196, i dati personali da Lei forniti, saranno trattati esclusivamente da OLD INK TATTOO STUDIO e non saranno trasmessi a terzi.

Firma _____