



Dle zákona občanského zákoníku Zákon č. 89/2012 je nutný souhlas zákonného zástupce pokud se jedná o porušení tělesné integrity ve smyslu piercingu

Prohlášení rodiče či zákonného zástupce

Souhlasím s tím, aby si můj/moje nezletilý/á syn/dcera nechal/a aplikovat piercing v piercingovém studiu Sfinga piercing shop . 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 (epilepsie, cukrovka, porucha imunity, srážlivost krve, alergie, infekční nemoci)

Vypište případné zdravotní obtíže

Zavazuji se, že dohlédnu, aby můj nezletilý syn/dcera řádně dbala na dodržování zásad péče o piercing.

Prohlášení nezletilého

Svým vlastnoručním podpisem potvrzuji souhlas s provedením popsaného zákroku, jak bylo uvedeno výše a zároveň svým podpisem stvrzuji, že jsem byl se zásadami aplikace piercingu poučen/a a poučení jsem porozuměl/a.

Jedná se o piercing(kam, která část těla?)

Jméno a Příjmení rodiče/zákonného zástupce _____

Bydliště _____

Telefon na rodiče/zákonného zástupce _____

Bydliště a datum narození nezletilého _____

V _____ dne _____

Celé jméno nezletilého (Hůlkovým písmem) _____

Podpis rodiče/zákonného zástupce _____

Podpis nezletilého _____

