

## SOUHLAS S PROCEDUROU TETOVÁNÍ a GDPR

**Potvrzuji podpisem této dohody**, že mi byla dána plná příležitost klást jakékoliv otázky ohledně procesu tetování, a že všechny otázky byly zodpovězeny k mé plné spokojenosti. Tímto zprošťuji tatéra veškeré zodpovědnosti a přejímám na sebe všechnu zodpovědnost za veškeré následky včetně zdravotních komplikací, které by mohly vzniknout díky mému rozhodnutí nechat se tetovat. Podpisem ztvrzuji, že jsem byl/a poučen/a o skutečnostech a záležitostech uvedených níže, a s uvedeným souhlasím:

- nejsem těhotná nebo kojící. Nejsem pod vlivem alkoholu nebo drog. Nemám diabetes, hepatitidu, HIV/AIDS, epilepsii či srdeční potíže. Neberu léky na ředění krve či antibiotika. Pokud existuje nějaká záležitost, která by mohla ovlivnit hojení tohoto tetování, informuji meho tatéra. Nemám příznaky Covid 19, nejsem pozitivní na Covid 19.

- nemám zdravotní komplikace jako: akné, zjizvení (Keloidní jizvy), lupénku, pihy, pigmentové skvrny nebo spáleniny od slunce v oblasti, které by mohly narušit toto tetování. Mám-li nějaký druh infekce nebo vyrážku kdekoliv na mém těle, informuji meho tatéra.

- beru na vědomí, že není rozumově možné, aby tatér zjistil, zda bych mohl mít alergickou reakci na pigment nebo postupy používané při tetování a přijímám riziko, že taková reakce je možná. Ve studiu se používají certifikované barvy dle REACH EU 1/2022.

- beru na vědomí, že infekce je vždy možná z důvodu nového tetování, a to zejména v případě, že nevěnuji náležitou péči svému tetování. Dostal jsem pokyny následné péče, a souhlasím s nimi, po dobu, co se moje tetování bude hojit. Souhlasím s tím, že jakékoliv opravné práce vzniklé z mé vlastní nedbalosti, budou provedeny na vlastní náklady.

- uvědomuji si, že mohou existovat rozdíly v barvě a designu mezi mnou vybraným tetováním a konečnou aplikací na mém těle. Chápu, že když je moje barva pleti tmavá, nebo děláme cover tattoo, barvy se neobjeví tak jasně jako to dělají na světlé kůži. Čím světlejší barva, tím rychleji ztrácí intenzitu.

- chápu, že když si udělám nějaké ošetření pleti, laserovou epilaci, plastické chirurgické úpravy nebo jiné úpravy kůže, může to vést k nežádoucím změnám tetování.

- chápu, že pokud jsem si zvolila místo pro tetování, které patří do kategorie “nevhodná místa pro tetování”, např. vnitřní strana rtu, jazyk, chodidla, dlaně, prsty, ucho a kůži za uchem, klouby, atd., je zde nebezpečí, že inkoust zmizí brzy, nebo se rozpíje.

- beru na vědomí, že tetování je trvalá změna mého vzhledu a že tatér netvrdil, že je později možné tetování změnit nebo odstranit. Pokud je mi známo, nemám fyzické, psychické, zdravotní nebo jiné postižení, které by mohlo ovlivnit mou duševní pohodu v souvislosti s rozhodnutím mít nebo nemít tetování.

- potvrzuji, že jsem starší osmnácti let \*\*nebo mám souhlas zákonného zástupce a že tetování je můj svobodný a vlastní výběr. Souhlasím s tetováním a postupem nezbytným k provedení tohoto tetování.

**GDPR** - Svým podpisem uděluji souhlas Mamatattoo-prague-Kateřina Tomaselli, se sídlem Sokolovská 67/46, Praha 8, 18600, IČ: 87751593, aby zpracovávala osobní údaje níže za účelem poskytování služeb a řízení objednávek. Souhlas udělujete na dobu 10 let a můžete jej kdykoliv odvolat, například zasláním žádosti na [mamatattoo-prague@gmail.com](mailto:mamatattoo-prague@gmail.com).

### MATERIÁLY K NASTUDOVÁNÍ NA WEBU:

- Detaily GDPR
- Péče o nové tetování
- Smluvní podmínky
- Nevhodná místa k tetování

**ZDE:** <https://www.mamatattoo-prague.com/smluvni-podminky>

**ODBĚR NOVINEK e-mailem:**    ano            ne

### JMÉNO klienta:

Datum narození:

Telefon:

Email:

Umístění tetování:

**DATUM a PODPIS:**

**\*\*ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:**

Číslo OP zák.zástupce:

Telefon na zák.zástupce:

**DATUM a PODPIS:**