

CONSENSO INFORMATO

PIERCING

A Moda Manuele Lorenzo ,XTC Piercing Studio, Via Vibi 13, 06121 - PERUGIA

Il sottoscritto.....

Nato a.....il.....residente aprov.....

Tipo documento (C.I./ Patente/Cod Fisc).....

Telefono (facoltativo)

E-mail (facoltativo).....

Dichiara sotto la propria responsabilità di essere stato informato che:

Il piercing consiste nell'introduzione di gioielli in acciaio chirurgico o titanio nel corpo.

Il piercing verrà eseguito secondo tecniche corrette, con uso di materiale sterile e di aghi monouso

Si può essere, o diventare, allergici ai metalli.

Non si possono praticare piercing su cute con processo infiammatorio in atto.

Dichiara inoltre di aver preso visione della sterilità degli strumenti tramite indicatori chimici posti sul retro delle buste e di aver preso visione della data di scadenza degli stessi.

Dichiara di essere stato informato sui rischi legati all'esecuzione e sulle precauzioni da tenere dopo l'effettuazione del piercing e quindi di impegnarsi a seguire correttamente le regole per una ottimale guarigione della cute.

Verificata l'opera,dichiaro di accettarla ai sensi dell'art.2226 cod.civ. In quanto eseguita ad opera d'arte.

Ti sei consultato/a con il tuo medico riguardo l'esecuzione del tatuaggio/piercing ?

MINORI:

In qualità di genitore/tutore legale autorizzo il personale del sopracitato studio ad effettuare

il piercing a mia/o figlia/o Nome.....Cognome.....

ESONERO

La ditta **xTC piercing studio** ed il personale da essa preposto all'esecuzione di tatuaggi e/o piercing da qualsivoglia responsabilità in merito a rischi di infezione e reazioni indesiderate sopracitate, manlevandola da qualsivoglia pretesa di risarcimento danni per qualsiasi titolo, ragione o causa comunque connessa alla prestazione (piercing) commissionata ed autorizzata con la presente dichiarazione.

Autorizzo il trattamento dei dati personali in conformità del D. lgs n° 196/2003 e l'eventuale pubblicazione delle immagini del piercing e della propria persona a fini divulgativi e pubblicitari.

Tipo di piercing effettuato

Data.....Firma.....