

## Prohlášení (piercing)

Svobodně a ve své dobré vůli prohlašuji, že jsem k dnešnímu datu dosáhl/a 18-ti let svého věku.

Taktéž prohlašuji, že netrpím diabetem, alergií, otoky kůže či jejich dráždivostí, zánětlivostí či kožními plísněmi, ani jinou nemocí či příznaky, které by mohly negativním způsobem ovlivnit samotný výkon piercingu či procesu hojení.

Dále prohlašuji, že budu dodržovat všechny zásady správného ošetřování a hygieny místa vlastního výkonu piercingu. Svým podpisem k dnešnímu datu stvrzuji, že nejsem pod vlivem žádných psychotropních látek, zejména jakéhokoli druhu návykových látek, či alkoholických produktů. Dále prohlašuji ke své osobě, že netrpím žádnou fyzickou či duševní chorobou, ani neužívám žádné léky či psychofarmatika, která by mohla mít negativní, ať přímé či nepřímé účinky na realizovaný piercing.

**Dále beru na vědomí, že v letních měsících může být hojení piercingu delší a problematičtější.**

Na základě výše uvedeného odpovědně prohlašuji, že plně přijímám celou odpovědnost za své svobodné rozhodnutí nechat si provést piercing v rozsahu a způsobem předem mnou schváleným a tedy mi nejsou známy žádné faktické překážky, které by negativně ovlivnily mé rozhodnutí k podstoupení piercingu.

Prohlašuji, že níže uvedené údaje týkající se mé osoby jsou pravdivé a odpovídají skutečnosti a beru na vědomí, že jako důvěrné, nebudou ve smyslu platné české právní úpravy zneužity.

Jméno a příjmení: .....

Bydliště: .....

Věk: ..... Kontakt: .....

Místo vpichu na těle: .....

V: ..... Dne: .....

.....  
Do 18ti let podpis rodičů  
nebo zákonného zástupce

.....  
Vlastnoruční podpis