



HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

képmás- és hangfelvétel készítéséhez és felhasználásához

a 2013. évi V. törvény („új Ptk – Polgári Törvénykönyv”)

2:48. §. alapján

Alulírott

Név:

Született:

Anyja neve:

Lakcím:

a fenti jogszabályi megjelölés alapján önkéntesen, befolyásmentesen és határozottan hozzájárulok ahhoz, hogy rólam képmás (foto vagy video) és/vagy hangfelvétel készüljön az alábbiak szerint:

Felvétel készítésének helye

Felvétel készítésének ideje:

Hozzájárulásom alapján felhatalmazom:

Név/cégnév: Birtalan Emőke egyéni vállalkozó

Lakcím/székhely: 1195 Budapest, Petőfi utca 15 1/5

jogosultat arra, hogy a felvételt az alábbi okból, célból és helyen felhasználja és nyilvánosságra hozza:

.....
.....
.....

Tudomásom van arról és elfogadom, hogy a hozzájárulásom az esetleges nyilvánosságra hozatal és az internetes technológia miatt természetéből fakadóan vissza nem vonható, a korlátozás csak a tiltó nyilatkozatom megtételét követő időszakra köti a jogosultat.

Dátum:

nyilatkozattevő aláírása



Bejegyző nyilatkozat

Név:
Születési idő:
Telefonszám:
E-mail:

Aláírással hozzájárulok, hogy fénykép készüljön rólam, melyet a sminktetováló reklámcéllra felhasználhat

Igen, teljes arc Igen, tetovált terület Nem

Hozzájárulok, hogy a sminktetováló az adataimat megőrizze, kizárólag saját felhasználásra tárolja, azt harmadik fél részére ki nem adja.

Igen Nem

Fennáll allergiás reakció/érzékenység Lidocainra, érzéstelenítőkre?

Igen Nem

Meglévő alapbetegség vagy gyógykezelés

Van: Nincs

Igénybe vett sminktetoválás

Szemöldök Ajak Szemhéj

RÉGEBBI SMINKTETOVÁLÁS ÁTALAKÍTÁSA, FRISSÍTÉSE:

A bőrben már bent lévő eltérő színű, minőségű pigment befolyásolja az új tetoválás színét. Ebből adódhat, hogy a kívánt szín eléréséhez több mint 2 alkalom is szükséges lehet, ami előre nem kiszámítható. Elrontott és/vagy kedvezőtlen színű sminktetoválások javítása nem mindig lehetséges 100%-osan.

Régebbi sminktetoválás

Igen Nem

Jelenlegi színe

Vöröses Kékes szürkés Normál barna

Jelenlegi formája

Szimmetrikus Aszimmetrikus

Lézereztek

Igen Nem

Tudomásul veszem, hogy köteles vagyok tájékoztatni a kezelést végző szakembert a hormonális állapotot, bőr állapotát befolyásoló gyógyszerek, gyógyhatású készítmények szedéséről. Mindezeket befolyásoló egészségi állapotról, bőrbetegségről, herpesz

hajlamról, illetve minden olyan körülményről, amely a tetoválás problémamentes elvégzését, eredményességét befolyásolja. Amennyiben a vendég ezt elmulasztja, a szolgáltatót felelősség nem terheli.

A sminktetoválás előtt részletes, átfogó tájékoztatást kaptam a kezelés egészéről, a sminktetoválás módszerével, folyamatával és az árakkal tisztában vagyok. Elképzelésemnek megfelelően előrajzolták a kívánt formát. Ízlésemnek megfelelő szintű a kozmetikus segítségével választottuk ki. Ha megszegem (akarva, akaratlanul) az ápolási és óvintézkedési előírásokat és ebből fertőzésem, gyulladásom lesz, lemondok kártérítési igényemről mindenkiel szemben, aki a tetoválásban közreműködött. Az esetlegesen kialakuló szövődmények miatt kárigényt nem támasztok.

Aláírással önkényesen hozzájárulok, hogy a megadott adataimat kezelje, tárolja, nyilvántartsa a kezeléssel összefüggő célból az ahhoz szükséges terjedelemben. Azokról a tájékoztatást kizárólag nekem vagy esetleg jogvita esetén adhat, 3. félnek azt át nem adja.

Tudomásul veszem, hogy a sminktetoválásnak van esztétikai és egészségügyi kockázata, sem az eredmény, sem az esetlegesen fellépő következmények – szövődmények, váratlan egészségügyi reakció, fertőzés, ill. rejtett betegség esetén – esetén a kezelést végző kozmetikust nem terheli felelősség.

Elfogadom, hogy a sminktetoválás élettartama 1-3 év, nem örökös, fokozatosan elhalványul.

A „Tudnivalók a sminktetoválásról” jegyzetet elolvastam, annak tartalmát megértettem, kérdéseimre a szükséges információkat megkaptam, majd ezt a beleegyező nyilatkozatot, mint akaratommal mindenben megegyezőt jóváhagyólag aláírtam, ezzel egyidejűleg a saját felelősségemre kérem a kozmetikai sminktetoválás elvégzését.

Kezelést végző szakember: **Birtalan Emőke** sminktetováló kozmetikus

Dátum:

.....
Vendég aláírása