



CONSENSO INFORMATO: PER IL TATUAGGIO IN CASO DI MINORE DI 18 ANNI

Il/la sottoscritto/a..... nato/a
a.....il..... residente
a in
via..... tel.
identificato/a attraverso il documento (tipo di
documento)
numerorilasciato da..... in
data in qualità di genitore o
tutore del minore:..... nato a..... il.....
residente a.....
in via.....

dichiara di essere stato/a messo/a al corrente che:

- a) per rimuoverne gli effetti è necessario ricorrere ad interventi chirurgici che non sempre garantiscono il ripristino delle condizioni precedenti;
- b) sussistono rischi legati a questa pratica, quali la possibile trasmissione di alcune malattie infettive, come, ad esempio, la sindrome da immunodeficienza acquisita (HIV-AIDS) e l'epatite virale B e C;
- c) in conseguenza dei trattamenti descritti possono insorgere infiammazione, infezioni o allergie;

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere stato/a informato/a sulle precauzioni specifiche da tenere dopo l'effettuazione del tatuaggio e di aver ricevuto la relativa informativa scritta.

Con la sottoscrizione del presente modulo, acconsente all'esecuzione del tatuaggio.

Firma _____

I dati personali contenuti nel presente modello saranno trattati nel rispetto del regolamento (UE) n. 679/2016 del Parlamento europeo e del Consiglio.