

OBRAZAC ODOBRENJA RODITELJA/SKRBNIKA ZA TETOVIRANJE
MALOLJETNIKA

SUGLASNOST

kojom sam ja _____ OIB: _____

ime i prezime

OIB roditelja/skrbnika

suglasan/na da moj maloljetni/a sin/kći _____

ime i prezime

rođen/a _____, OIB: _____.

datum rođenja

OIB maloljetne osobe

Suglasan/na

sam da ova vlastoručno potpisana suglasnost bude pohranjena kod službene osobe u Tattoo Studio Marzanna, Pirovac, te kao takva vrijedi isključivo trenutno uz moje prisutstvo i odobrenje. Suglasan/na sam da ovdje navedeni podaci budu korišteni isključivo u svrhu odobrenja izrade tetovaže mojeg malodobnog sina/kćeri

ime i prezime maloljetne osobe

U Pirovcu, _____. _____. 2024.

Detalji
termina:

Dana: _____ 2024. godine

Lokacija: Tattoo Studio Marzanna Pirovac, 22213 Hrvatska

Adresa: Ul. kralja Zvonimira 83

Martina Sinić

Tattoo Studio Marianna

Tattoo majstorica I vlasnica objekta

----- CUT ALONG THIS LINE -----

U Hrvatskoj trenutno ne postoji donja dobna granica za tetoviranje pa to određuje svaki salon zasebno, prema vlastitom etičkom kodeksu.

U Marzanna tattoo studiju mogu se tetovirati odobe **od navršениh 16 godina, uz pristanak roditelja** ili zakonskog skrbnika. Braća, sestre i ostala rodbina **ne mogu** dati dozvolu za tetoviranje osim ako imaju pismenu potvrdu o zakonskom skrbništvu nad maloljetnikom.

Roditelj/skrbnik mora biti prisutan pri dogovoru oko dizajna i cijene tetovaže. Na samom tetoviranju ne mora biti prisutan ukoliko ne želi.

Kontakt roditelja/skrbnika

Ime i Prezime: _____

Kontakt broj: _____

e-mail adresa: _____

Adresa: _____

Kontakt studio

Tattoo Studio Marzanna, vl. Martina Sinić

+3852401666

martinajelusic14@gmail.com

Ul. kralja Zvonimira 83, Pirovac 22213

IME I PREZIME, datum

(Molimo potpišite da pristajete na navedene uvjete)