

Consentimiento para: Tatuajes

De acuerdo con: los Decretos **44/2003 del BOCyL** y **285/2005 del BOPV**, es nuestra responsabilidad que rellenes este formulario para nuestro registro antes de cada intervención. Toda la información que te pedimos es de carácter CONFIDENCIAL y es necesaria para adecuar nuestro trabajo a tus necesidades específicas.

Recuerda que. **“EL TATUAJE ES PARA TODA LA VIDA”**

Consulta con nuestro personal si te surge alguna duda al rellenar este formulario.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Soy diabético | <input type="checkbox"/> Soy alérgico al látex |
| <input type="checkbox"/> Estoy embarazada | <input type="checkbox"/> Tengo hepatitis |
| <input type="checkbox"/> Soy seropositivo | <input type="checkbox"/> Sufro ataques epilépticos |
| <input type="checkbox"/> Soy alérgico a los anestésicos | <input type="checkbox"/> Soy alérgico a:..... |
| <input type="checkbox"/> He tomado drogas o medicamentos en las últimas 24 hrs | <input type="checkbox"/> Padezco enfermedad cardíaca |
| <input type="checkbox"/> Me mareo con facilidad | <input type="checkbox"/> Padezco enfermedad cutánea |
| <input type="checkbox"/> Otros:..... | <input type="checkbox"/> Estoy en periodo menstrual
(Algún problema que no figure aquí) |

Para los tatuajes seguiremos los siguientes pasos y utilizaremos los siguientes elementos:

Se desinfecta la zona a tatuar con Cloroxilenol y se rasurará la zona con una maquinilla desechable, en caso de que fuera necesario. Luego se calca el diseño o se realizan las marcas con un rotulador especial. Una vez comprobada la ausencia local de lesiones u otras contraindicaciones, se procede a tatuar.

Las agujas que usaremos son para tatuaje nuevas, esterilizadas y desechables, al igual que las demás partes de la máquina que están en contacto con la piel. Los pigmentos utilizados cuentan con homologación y cumplen con la actual normativa.

Do yo el consentimiento a TIKI TATTOO Studio, para que me realicen un TATUAJE

Do yo el consentimiento a TIKI TATTOO Studio, para que publiquen los trabajos sin importar el medio

Acepto seguir los consejos de curación que son los siguientes:

Retirar el plástico a las 2 horas. Lavaré el tatuaje dando un ligero masaje sobre él con agua tibia y jabón neutro. Luego hidrataré el tatuaje con (Balm Tattoo, Bepanthol o similar) y volveré a cubrirlo con el film plástico hasta que la piel este totalmente curada. Durante este periodo existe riesgo de infección, reacción alérgica y deterioro del tatuaje por lo cual no lo expondré a la luz solar, ni lo mojaré excepto cuando lo lave como me ha sido indicado (esto vale para la ducha) ni lo rascaré. Tendré especial cuidado en no quitar la costra que se pueda formar.

Acepto contactar con TIKI TATTOO Studio, para resolver cualquier duda o inconveniente durante la curación. Asimismo consultar a mi médico en caso de que sea necesario.

Soy consciente de que el tatuaje puede condicionarme en futuras practicas medicas (inyección epidural, injertos de piel, donación) Declaro no estar bajo los efectos de alcohol u otras drogas, acepto toda responsabilidad que resulte del tatuaje y manifiesto que toda la información que doy a TIKI TATTOO Studio es cierta.

Nombre y Apellidos:.....DNI:..... Edad:.....

Dirección Completa:.....Población:.....

Zona a Tatuar:.....Tipo del Diseño:.....

Firma: Teléfono:..... Fecha:.....

Nombre y Apellidos:.....DNI:.....

Firma:.....Teléfono.....Relación con el Menor:.....

El firmante declara ostentar la tutela o potestad del menor y consiente la realización del tatuaje y el tratamiento de sus datos del menor con esa finalidad

Artista:.....Responsable del estudio.....

Para que este formulario tenga validez, es necesario adjuntar la copia del DNI. En caso de que el cliente sea menor de edad, hará falta la copia del DNI de quien autoriza.

Usted consiente que sus datos sean utilizados para la gestión de la relación comercial y se conservarán mientras con esa finalidad y para cumplir con obligaciones legales. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Richard Tiki se ajusta a lo establecido en la Ley RGPD UE/679

Consentimiento para: Anillados y/o Perforaciones

De acuerdo con el Decreto 44/2003 de Castilla y León, es nuestra responsabilidad que rellenes este formulario para nuestro registro antes de cada intervención. Toda la información que te pedimos es de carácter CONFIDENCIAL y es necesaria para adecuar nuestro trabajo a tus necesidades específicas. Consulta con nuestro artista si te surge alguna duda al rellenar este formulario.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Soy diabético | <input type="checkbox"/> Soy alérgico al látex |
| <input type="checkbox"/> Estoy embarazada | <input type="checkbox"/> Tengo hepatitis |
| <input type="checkbox"/> Soy VIH + | <input type="checkbox"/> Sufro ataques epilépticos |
| <input type="checkbox"/> Soy alérgico a los anestésicos | <input type="checkbox"/> Soy alérgico a:..... |
| <input type="checkbox"/> He tomado drogas o medicamentos en las últimas 24 hrs | <input type="checkbox"/> Padezco enfermedad cardiaca |
| <input type="checkbox"/> Me mareo con facilidad | <input type="checkbox"/> Padezco enfermedad cutánea |
| <input type="checkbox"/> Otros:..... | <input type="checkbox"/> Estoy en periodo menstrual
(Algún problema que no figure aquí) |

Para los Anillados o Perforaciones, seguiremos los siguientes pasos y utilizaremos los siguientes elementos: Los utensilios a usar serán desechables, y /o esterilizados en autoclave. En caso de no poder ser desechables, se utilizara material esterilizado de un uso. Limpiaremos la zona a perforar, marcamos y luego realizaremos la perforación con instrumental desechable (Catéter o Cánula), finalizando con la introducción de la joya.

Sea donde sea la perforación, durante el periodo de cicatrización, no hay que tocarse la zona, y menos recibir fluidos de otras personas, como, saliva, sangre, semen, etc. Para poder recibir este tipo de contacto espere a cumplir los tiempos mínimos de cicatrización.

- Cuidados para la Piel.**
(Omblico, Ceja, Nariz, Pezón, Cartilago, Lóbulo, Implante.)
- Limpiar tres veces al día con agua y jabón antiséptico o suero fisiológico.
 - Secar bien la zona perforada después de su exposición al agua.
 - No aplicar alcohol en la zona perforada.
 - No quitarse el pendiente durante al menos tres semanas.
 - Evitar el roce y el exceso de movimiento del piercing.
 - Evitar que la zona perforada sude en exceso.
 - Evitar bañarse en playas o piscinas públicas, durante al menos una semana después de la perforación.

- Cuidados para Mucosas**
(Lengua, Labios, Frenillos.)
- Cuidar la higiene bucal.
 - Usar enjuague bucal, después de comer o fumar.
 - Seguir una dieta blanda para facilitar la cicatrización.
 - Evitar consumir comidas picantes, ácidas o excesivamente calientes.
- Es conveniente tomar algún antiinflamatorio después de la perforación, para reducir la hinchazón de la zona perforada.

Doy el consentimiento a TIKI TATTOO STUDIO, para que me realicen una Perforación o Anillado.
Doy el consentimiento a TIKI TATTOO STUDIO, para que publiquen los trabajos sin importar el medio.

Nombre y Apellidos:.....DNI:.....Edad:.....
Dirección Completa:.....Población:.....
Zona a Perforar:.....Tipo de Joya:.....
Firma: Teléfono:..... Fecha:.....

Nombre y Apellidos:.....**DNI:**.....
Firma:.....**Teléfono:**.....**Relación con el Menor:**.....
El firmante declara ostentar la tutela o potestad del menor y consiente la realización del tatuaje y el tratamiento de sus datos del menor con esa finalidad

Artista:.....Responsable del estudio:.....

Para que este formulario tenga validez, es necesario adjuntar la copia del DNI. En caso de que el cliente sea menor de edad, hará falta la copia del DNI de quien autoriza.

Usted consiente que sus datos sean utilizados para la gestión de la relación comercial y se conservarán mientras con esa finalidad y para cumplir con obligaciones legales. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Richard Tiki se ajusta a lo establecido en la Ley RGD UE/679