

## ZGODA DLA OSÓB NIELETNICH

Wyrażam zgodę na wykonanie tatuażu w studiu tatuażu Heroink:

.....

(termin, imię i nazwisko osoby nieletniej)

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna\* .....

Nr dowodu osobistego:.....

Data.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna\* .....

\*niepotrzebne skreślić