

ČESTNÉ PREHLÁSENIE O ZDRAVOTNOM STAVE

*Ja, dole podpísaný/á:

.....

*narodený/á dňa:

.....

prehlasujem, že môj zdravotný stav je dobrý, netrpím žiadnou infekčnou chorobou (napr. črevné nákazy, nákazy dýchacích ciest, krvné nákazy, nákazy kože a povrchových slizníc, atd...) a môj psychický a fyzický stav je v dobrej kondícii. Taktiež prehlasujem, že sa nechávam tetovať z vlastnej vôle a bol/a som poučený/á o správnej starostlivosti.

Svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť všetkých uvedených údajov.

miesto a dátum

podpis

**Osobné údaje nebudú uložené v žiadnej databáze ani využité na marketingové účely.*