

ALLEGATO E

PIERCING

CONSENSO INFORMATO (art. 81)

Il sottoscritto.....nato/a

.....

il.....e residente a in via.

.....

..... per proprio conto / in qualità di genitore ovvero tutore
di.....

..... Nato/a a

..... il.....

e residente a in

via.....;

(per i genitori e/o tutori) tipo di documento....., numero

.....

Rilasciato da....., il

.....;

dichiara liberamente ed in piena coscienza

di essere stato messo al corrente che

a) il piercing è effettuato mediante

.....

b) per rimuovere i relativi effetti è necessario ricorrere ad interventi chirurgici di piccola o media entità i quali non sempre garantiscono il ripristino delle condizioni precedenti;

c) l'operatore è obbligato ad osservare le norme igienico-sanitarie prescritte dai regolamenti attuativi della legge regionale 31 maggio 2004, n. 28; *l'operatore mi ha informato sui rischi impliciti legati a questa pratica, quali la possibile trasmissione di alcune malattie infettive come la*

sindrome da immunodeficienza acquisita (hiv-AIDS), epatite virale B e C.^{liv.};

- d) in conseguenza dei trattamenti descritti si può diventare allergici ai metalli;
- e) non si possono praticare i trattamenti descritti sopra su cute con processo infiammatorio in atto;
- f) è sconsigliato farsi eseguire piercing durante la gravidanza e nei 6-12 mesi precedenti la gravidanza stessa.

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

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

firma

Presto il consenso al trattamento dei dati ai sensi dell'articolo 23 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dichiaro di aver preso visione dell'avviso sulle finalità e modalità di trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del medesimo decreto legislativo 196/2003.

firma