



## AUTORIZACIÓN PARA EL MENOR O INCAPACITADO

D./Dña ..... mayor de edad, con D.N.I. Nº .....,  
como representante legal del menor o incapacitado D./Dña.....,  
en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, declaro que he sido debidamente informado/a por el profesional titulado del establecimiento dedicado a la realización de técnicas de decoración corporal, Don **Esteban Pérez Corcobado** sobre el detalle de la práctica que me va a realizar y de los productos y materiales que se aplicaran. Que he sido informado /a igualmente, sobre los riesgos y complicaciones que puedan derivarse de la práctica de las mismas, de los protocolos de preparación de la zona anatómica donde se practica la técnica, de los cuidados posteriores y de las condiciones de reversibilidad de la práctica.

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL TRABAJO REALIZADO:

PERFORACIÓN.....

TATUAJE:.....

De conformidad con la L.O.15/1993, de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal, los datos suministrados por el usuario quedaran incorporados a un fichero que será procesado exclusivamente para la finalidad descrita. Los datos de carácter personal serán tratados con el grado de protección adecuados, según el R.D.994/1999, de 11 de junio, por el que se aprueba el reglamento de medidas de seguridad necesarias para evitar su alteración, perdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros que lo puedan utilizar para finalidades distintas para las que ha sido solicitados al usuario. Los datos de carácter personal solo podrán ser cedidos, según consta en el artículo 11 de la L.O. 15/1999 de 13 de diciembre, para el cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones legítimas del cedente y cesionario con el previo consentimiento del afectado

En Valencia, a ..... de ..... de 2017

Fdo.(conforme):

DON/DOÑA.....

**MUY IMPORTANTE: Una vez entregada la autorización debidamente cumplimentada, firmada y con las fotocopias del D.N.I., es imprescindible llamar a la persona que ha autorizado para confirmar dicha autorización.**

FOTOCOPIA DNI. (PADRE O MADRE)  
PARTE DELANTERA

FOTOCOPIA DNI. (PADRE O MADRE)  
PARTE TRASERA