

## Declarație pe propria răspundere

M\_ / F\_

Subsemnatul:

Numele ..... prenumele ....., născut la data de ....., în localitatea ....., județul ....., cu domiciliul stabil în localitatea ....., str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., ap. ...., et. ...., județul ....., cod ....., cu domiciliul flotant în localitatea ....., str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., ap. ...., et. ...., județul ....., cod ....., telefon .....

declar că am luat cunoștință de toate atenționările și recomandările afișate în salonul de bronzare.

Declar pe propria răspundere că nu am consumat băuturi alcoolice și/sau alte substanțe care să influențeze capacitatea decizională\*) înainte de efectuarea ședinței de bronzare, nu sufăr de afecțiuni dermatologice, afecțiuni psihice/ neurologice (epilepsie) și nu sunt însărcinată.

Semnătura .....

*\*) Substanțe care influențează capacitatea decizională, conform prospectului producătorului de medicamente.*