

# New York State Department of Health Tanning Facilities Statement of Acknowledgement

Please read the following information and acknowledge that you understand all warnings and accept all provisions by signing below

## **ULTRAVIOLET RADIATION**

Ultraviolet (UV) radiation is a human carcinogen and can cause skin cancer. Overexposure to UV radiation from tanning devices can cause burns and injury to the skin and eyes, premature aging of the skin and allergic reactions. Overexposure to UV radiation can reduce immunity, making your body less able to fight infection. It can also worsen existing medical conditions.

*I will not exceed the manufacturer's maximum exposure time when using a tanning device.*

## **ULTRAVIOLET RADIATION SENSITIVITY**

A combination of UV radiation and certain foods, cosmetics or medications can increase sensitivity to UV radiation. This is called "photosensitivity."

*I am aware that the use of UV radiation is not advised when eating certain foods or when using certain cosmetics or medications. I will consult a physician before using a tanning device if I am using photosensitive medications, have a history of skin problems or if I believe I am especially sensitive to sunlight. I am aware that if I do not tan in the sun, I am unlikely to tan from the use of a tanning device.*

## **TANNING HAZARDS INFORMATION SHEET**

*I have read the New York State Department of Health **Tanning Hazards Information Sheet**.*

## **PROTECTIVE EYEWEAR**

Failure to use Food and Drug Administration (FDA) certified protective eyewear can result in severe burns or injury to the eye, such as photokeratitis, cataracts, macular degeneration and melanoma.

*I agree to wear FDA certified protective eyewear.*

## **STATEMENT OF ACKNOWLEDGEMENT**

*I have been given adequate instruction in the operation and use of tanning devices.*

*I have read and understand the hazards of tanning so that I can make an informed judgment about indoor tanning and the use of tanning devices.*

*I verify that I am 18 years of age or older.*

Signature of Patron \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Print the Name of Patron \_\_\_\_\_

Type of Patron Identification \_\_\_\_\_

Signature of Operator or Employee \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

# Departamento de Salud del Estado de Nueva York

## Declaración de conocimiento para instalaciones de bronceado

Lea la siguiente información y establezca que comprende todas las advertencias y acepta todas disposiciones al firmar más abajo.

### **RADIACIÓN ULTRAVIOLETA**

La radiación ultravioleta (UV) es cancerígena para las personas y puede causar cáncer de piel. La sobreexposición a la radiación UV por el uso de equipos de bronceado puede causar quemaduras y lesiones en la piel y ojos, envejecimiento prematuro de la piel y reacciones alérgicas. La sobreexposición a la radiación UV puede reducir la inmunidad, lo que hace que el cuerpo tenga menos capacidad para combatir las infecciones. También puede empeorar las afecciones médicas previas.

*No superaré el tiempo de exposición máximo establecido por el fabricante cuando use un equipo de bronceado.*

### **SENSIBILIDAD A LA RADIACIÓN ULTRAVIOLETA**

La combinación de radiación UV y determinados alimentos, cosméticos o medicamentos puede aumentar la sensibilidad a la radiación UV. Esto se denomina "fotosensibilidad."

*Soy consciente de que no se aconseja el uso de radiación UV cuando se consumen determinados alimentos o cuando se usan determinados cosméticos o medicamentos. Consultaré con un médico antes de usar un equipo de bronceado si estoy usando medicamentos fotosensibles, tengo antecedentes de problemas en la piel o si creo que soy especialmente sensible a la luz solar. Comprendo que si no me bronceo al sol, es poco probable que me broncee con un equipo de bronceado.*

### **HOJA INFORMATIVA SOBRE LOS RIESGOS DEL BRONCEADO**

*He leído la **hoja informativa sobre los riesgos del bronceado** del Departamento de Salud del Estado de Nueva York.*

### **PROTECCIÓN OCULAR**

El no utilizar la protección ocular certificada por la Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA) puede tener como resultado quemaduras o lesiones graves en los ojos, tales como fotoqueratitis, cataratas, degeneración macular y melanoma.

*Acepto usar la protección ocular certificada por la FDA.*

### **DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO**

*He recibido instrucciones adecuadas respecto al funcionamiento y uso de los equipos de bronceado.*

*He leído y comprendido los riesgos del bronceado para tomar decisiones informadas respecto al bronceado artificial y el uso de equipos de bronceado.*

*Certifico que tengo 18 años de edad o más.*

Firma del cliente \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre en letra de molde del cliente \_\_\_\_\_

Tipo de identificación del cliente \_\_\_\_\_

Firma del operador o empleado \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_