

I. EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG PIERCING

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass ich

Vorname: Geburtsdatum:
Nachname: Telefon/Handy:
Strasse: eMailadresse:
Ort: Facebookname:

ein Piercing durch Sie erhalten.
(Art des Piercings)

Das Piercing wird unter hygienisch einwandfreien Bedingungen und unter Verwendung geprüfter, hochwertiger Materialien angebracht. Für unsachgemäße Pflege des Piercings und die daraus resultierenden Folgen, wie z.B. Infektionen oder Keimeintrag, oder sehr selten vorkommende allergische Reaktionen auf verwendete Mittel, z.B. Desinfektionsmittel, kann keine Haftung übernommen werden.

Mein Gesundheitszustand bzgl. Willensbildungs- oder Willensausübungsfähigkeit ist unbedenklich. Ich bin nicht schwanger, nicht in der Stillzeit, kein Bluter, kein Diabetiker, kein Epileptiker und habe keine Herz- oder Kreislaufbeschwerden, kein HIV, Hepatitis A, B oder C, MRSA oder andere Viruserkrankungen. Ich verpflichte mich, dafür Sorge zu tragen, dass ich innerhalb von 24 Stunden vor dem Piercing-Termin keinen Alkohol oder Drogen konsumiere und innerhalb von 8 Stunden vor dem Piercing-Termin etwas esse.

Ich leide gerade an einer Krankheit Ja Nein
Wenn Ja, welche:
Ich nehme gerade Medikamente Ja Nein
Wenn Ja, welche:
Sind allergische Reaktionen / Unverträglichkeiten bekannt? Ja Nein
Wenn Ja, welche:

II. KONTROLLE UND PFLEGE

Mir ist klar, dass die Durchführung eines Piercings einen Eingriff (gem. §223 StGB) in die Unversehrtheit des Körpers darstellt. Dieser Eingriff wird auf eigenen Wunsch freiwillig vorgenommen. Ich entbinde mit meiner Unterschrift den Piercer von jeglicher Verantwortung und entlaste ihn von allen rechtlichen Ansprüchen (gem. §228 StGB). Die Kontrolle findet innerhalb von 2 bis 3 Wochen nach dem Piercing-Termin statt. Wird der Kontrolltermin nicht eingehalten erlischt jegliche Haftung und Gewährleistung für das Piercing. Alle meine Fragen zu dem Piercing wurden vollständig und mir verständlich beantwortet. Ich habe den Piercing-Ratgeber gelesen und verstanden und bin über die möglichen Risiken von Piercings und die Relevanz der Nachbehandlung aufgeklärt worden.

III. DATENSCHUTZ

Einwilligung zur Lichtbildverwendung

RATTATTOO PIERCING & TATTOO behält sich vor, von dem fertiggestellten Werk Lichtbildaufnahmen zu fertigen. Ich willige hiermit darin ein, dass diese Lichtbilder jenseits eines gemäß Art. 6 Absatz 1(f) EU-DSGVO zulässigen Zwecks zum Zwecke der Außendarstellung auf unserer Website, unseren Social Media Auftritten oder auf Werbebannern veröffentlicht werden.

Ja Nein

Zudem werden in dieser Einwilligungserklärung Gesundheitsdaten erhoben, damit wir entscheiden können, ob die Durchführung des Vertrags ohne Gefahr für Eure Gesundheit und ohne Beeinträchtigung des Ergebnisses unserer Arbeit möglich ist. Daher kann ohne diese Datenerhebung der Vertrag von uns nicht durchgeführt werden. Bei diesen Daten handelt es sich um besondere Daten im Sinne des Art. 9 EU-DSGVO. In deren Erhebung wird hiermit ausdrücklich eingewilligt. Diese Daten werden von uns nicht an Dritte weitergegeben und sie werden für die Dauer von 10 Jahren bei uns aufbewahrt. Hiernach werden die Einwilligungserklärung und diese Zustimmungserklärung vernichtet. Diese Einwilligung kann uns gegenüber jederzeit widerrufen werden (Art. 7 Abs. 3 EU-DSGVO). Die erhobenen Gesundheitsdaten werden – da deren Verarbeitung bis zum Zeitpunkt des Widerrufs legitim ist – bis zum Ablauf der Aufbewahrungsfrist verwahrt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Abschnitte I bis III gelesen und verstanden habe und damit einverstanden bin.

Ich bin volljährig.

Freiburg, den

Ort, Datum, Unterschrift