RATTATTOO
PIERCING & TATTOO
Schwarzwaldstr. 20
D - 79102 Freiburg
Tel.: + (49) 0 761/ 38 415 305
www.rattattoo.de

RATTATTOO
PIERCER
& VERTRAGSPARTNER :

I. EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG PIERCING UNTER 18

Ich,

Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Nachname: ..... Telefon/Handy: .....

Strasse: ..... eMailadresse: .....

Ort.: ..... Facebookname: .....

erkläre mich damit einverstanden, dass mein minderjähriges Kind

Vorname/ Nachname: .....

ein ..... Piercing durch Sie erhält.
(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.
Ich und mein Kind sind über eventuelle Risiken und die Relevanz der Nachbehandlung aufgeklärt worden.

Der Gesundheitszustand meines Kindes bzgl. Willensbildungs- oder Willensausübungsfähigkeit ist unbedenklich. Es ist nicht schwanger, nicht in der Stillzeit, kein Bluter, kein Diabetiker, kein Epileptiker und hat keine Herz- oder Kreislaufbeschwerden, kein HIV, Hepatitis A, B oder C , MRSA oder andere Viruserkrankungen. Ich verpflichte mich, dafür Sorge zu tragen, dass mein Kind innerhalb von 24 Stunden vor dem Piercing-Termin keinen Alkohol oder Drogen konsumiert, innerhalb von 8 Stunden vor dem Piercing-Termin etwas isst und das Piercing nach unseren Anweisungen pflegt.

Mein Kind leidet gerade an einer Krankheit Ja Nein

Wenn Ja, welche: .....

Mein Kind nimmt gerade Medikamente Ja Nein

Wenn Ja, welche: .....

Sind allergische Reaktionen 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

RATTATOO PIERCING & TATTOO behält sich vor, von dem fertiggestellten Werk Lichtbildaufnahmen zu fertigen. Ich willige hiermit ausdrücklich 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 veröffentlich werden.

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.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten (inklusive Vorlage der Ausweise) !

Freiburg, den _____
Ort, Datum, Unterschrift