

## Einverständniserklärung Piercing

Piercingart:	
Kundendaten	
Name, Vorname:	
Wohnort, Straße:	
Geburtsdatum:	
Erziehungs- berechtigter	
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Ausweisnummer:	

Die unterzeichnende Person bewilligt hiermit das Studio Farbeffekt Tattoo & Piercing GmbH und den zuständigen Piercer, den notwendigen Eingriff für die oben genannte Piercingart durchzuführen.

Mir ist klar, dass ein Piercing einen Eingriff in die Unversehrtheit des Körpers und somit eine gewollte Körperverletzung darstellt.

Dieser Eingriff wird auf eigenen Wunsch und Verlangen vorgenommen, des Weiteren entbinde ich mit meiner Unterschrift das Studio und den Piercer selbst von jeglicher Verantwortung für diese vorsätzliche Verletzung des Körpers. Die Haftung des Studios und des Piercers ist auf Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit beschränkt. Haftung und Schadensersatzansprüche, auch für Komplikationen jeder Art und Folgeschäden sind damit in diesem Rahmen ausgeschlossen.

Die unterzeichnende Person erklärt, ausreichend über Piercing, die Nachbehandlung und eventuelle Komplikationen aufgeklärt worden zu sein.

Ferner erklärt die unterzeichnende Person,

- kein Bluter zu sein,
- nicht an Hepatitis, HIV, Leukämie, Krebs oder Diabetes erkrankt zu sein,
- nicht an ansteckenden Krankheiten zu leiden,
- nicht an einem Herzklappenfehler zu leiden,
- keine blutverdünnenden Medikamente oder Blutgerinnungshemmer wie Marcumar oder ähnliche Medikamente einzunehmen,
- keine Metallallergien zu haben,
- an keinen akuten Infektionen, wie z. B. Bronchitis, Grippe oder Mittelohrentzündung sowie Entzündungen im Mund oder Karies zu leiden,
- nicht an Schuppenflechte, Neurodermitis oder sog. Wildem Fleisch erkrankt zu sein.

Die unterzeichnende Person erklärt, nicht unter Alkohol, Medikamenten oder Drogeneinfluss zu stehen.

Die Pflegehinweise wurde ausgehändigt, gelesen und verstanden.

Der unterzeichnende Erziehungsberechtigte erklärt hiermit, dass er sofern es weitere Erziehungsberechtigte gibt, die mündliche Erlaubnis bekommen hat, mit dem minderjährigen Kind den oben genannten Eingriff durchführen zu lassen.

Unwahre oder nicht korrekte Angaben entbinden das Piercingstudio bzw. den Piercer von jeglicher Verantwortung.

Datum, Ort

Unterschrift Minderjährigen

Unterschrift Erziehungsberechtigter

**Einverständniserklärung in die Erhebung und Verarbeitung von Daten durch – Farbeffekt Tattoo & Piercing GmbH** – für unseren Dienst erfolgt die Erhebung und Verarbeitung folgender personenbezogener Daten:

- Name, Adresse
- Geburtsdatum
- Personalausweisnummer
- Telefonnummer
- E-Mail-Adresse

Diese Daten werden auf dem Server von Farbeffekt Tattoo & Piercing GmbH gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden. Wir versichern hiermit, dass die von uns durchgeführter EDV auf der Grundlage geltender Gesetze erfolgt und für das Zustandekommen des Vertragsverhältnisses notwendig ist. Darüber hinaus benötigt es für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers.

**Nutzerrechte**

Der Unterzeichnende hat das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe einer Begründung zu widerrufen. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden. Auf Anfrage können Sie unter der untenstehenden Adresse eine detaillierte Auskunft über den Umfang der von uns vorgenommenen Datenerhebung verlangen. Auch kann eine Datenerhebung angefordert werden, sollte der Unterzeichnende eine Übertragung seiner Daten an eine dritte Stelle wünschen.

**Folgen des Nicht-Unterzeichnens**

Der Unterzeichnende hat das Recht, dieser Einwilligungserklärung nicht zuzustimmen – da unser Dienst jedoch auf die Erhebung und Verarbeitung genannter Daten angewiesen sind, würde eine Nichtunterzeichnung eine Inanspruchnahme des Dienstes ausschließen.

**Kontakt**

Beschwerden, Auskunftsanfragen und andere Anliegen sind an folgende Stelle zu richten:

Dominik Schumacher  
Farbeffekt Tattoo & Piercing GmbH  
Am Westpark 6  
85057 Ingolstadt

**Zustimmung durch den Nutzer**

Hiermit versichert der Unterzeichnende, der Erhebung und der Verarbeitung seiner Daten durch - Farbeffekt Tattoo & Piercing GmbH – zuzustimmen und über seine Rechte belehrt wurden zu sein:

Ort, Datum

Unterschrift