

WS Kosmetik - Einverständniserklärung

1. Piercings stellen immer einen Eingriff in den Körper dar, bei dem auch bei einer sorgfältiger und gewissenhafter Durchführung Risiken und Nebenfolgen nicht gänzlich auszuschließen sind. der Körper kann in erster Linie mit Abwehr auf die fremden Materialien reagieren, es können ebenso allergische Reaktionen auftreten. Es kann beim Piercen auch zu Kreislaufschock, Blutverlust, unbeabsichtigter Schädigung der Nerven (Hautnerven), Blutgefäßen, Muskeln und Sehnen kommen. Ebenso können Thrombosen, Lymphknotenentzündungen, Lymphknotenschwellungen und neuralgischen Ausfallerscheinungen entstehen. In vereinzelt Fällen kann es nach dem Piercen zu Nachblutungen, Blutergüssen, Schwellungen, Infektionen, Wundheilungsstörungen, Narbenbildung, Kälteempfindlichkeit, Spannungsgefühlen, sowie zur Verminderung oder Verlust von Gefühlsempfindungen kommen.
2. In Kenntnis dieser Risiken willigt der Kunde und dessen Vertreter/in dem mit dem Piercing zusammenhängenden Eingriff ausdrücklich ein. Gleichzeitig stellt der Kunde und dessen Vertreter/in den Piercer d.h. die Firma WS Kosmetik von jeglicher Haftung für etwaige Folgeschäden, wie etwa vorübergehende oder bleibende Schäden an der Gesundheit oder Schäden durch die Verschmutzung von Kleidung, frei. Besteht die Leistung der Firma WS Kosmetik darin Piercingschmuck auszutauschen, bzw. an bereits gepiercten Körperteilen anzubringen, gilt der gleiche Haftungsbeschluss.
3. Der Kunde erklärt weiter, dass ihm Krankheiten welche das Piercen mit Risiken belasten oder ausschließen, nicht bekannt sind. Eine Überprüfung findet von WS Kosmetik nicht statt. Es ist ausschliesslich die Aufgabe des Kunden sich in unklaren Fällen bei einem fachkundigen Arzt aufklären und beraten zu lassen.
4. Der Kunde ist verpflichtet die Firma WS Kosmetik über bestimmte Erkrankungen wie Hepatitis, HIV, Diabetes, Wundheilungsstörungen oder Bluter vor dem Piercen zu informieren.
5. Der Kunde wurde informiert und diesem ist klar das ein Piercing nur erfolgreich verheilen kann, wenn dieser die erforderliche Nachbehandlung konsequent durchführt. Der Kunde bestätigt das er einen zusätzlichen schriftlichen Pflegehinweis erhalten und gelesen hat.

Kunde

Erziehungsberechtigter

Name: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

Ausweisnummer: _____

Ausweisnummer: _____

Anzahl, Art und Körperstelle der/des Piercings:

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift/Kunde

Unterschrift/Erziehungsberechtigter

Gesundheitliche und persönliche Einschränkungen, chronische Erkrankungen oder starker Medikamentenkonsum müssen hier wahrheitsgemäß angekreuzt werden. Falschangaben können zu gesundheitlichen Risiken führen.

- Bluter erhöhte Blutungsneigung
- HIV Wundheilungsstörungen
- Hepatitis A, B, C Herzerkrankungen
- Epilepsie Geschlechtskrankheiten
- Diabetes Hauterkrankung wenn ja welche _____
- Kreislaufprobleme Allergien wenn ja welche _____
- niedriger Blutdruck Medikamente/Blutverdünner _____

Datenschutz - Einwilligung

WS Kosmetik möchte eventuell Lichtbildaufnahmen des fertiggestellten Werkes machen. Der Kunde/die Kundin willigt dies hiermit ausdrücklich ein, dass diese Bilder gemäß Art. 6 Absatz 1(f) EU-DSGVO zu Werbezwecken auf der Homepage, in Social Media Auftritten oder auf Werbebannern veröffentlicht werden dürfen.

JA NEIN

Es werden in dieser Einwilligungserklärung Gesundheitsdaten erhoben, mit diesen kann ich entscheiden ob eine Durchführung des Vertrages ohne Gefahr für die Gesundheit und ohne Beeinträchtigung möglich ist. Daher kann der Vertrag ohne diese Informationen nicht durchgeführt werden. Bei diesen Daten handelt es sich um besondere Daten des Art. 9 EU-DSGVO. In deren Erhebung wird hiermit ausdrücklich eingewilligt. Die Daten werden von mir nicht an Dritte weitergegeben. Die Einwilligung kann mir gegenüber jederzeit widerrufen werden (Art.7 Das.3 EU-DSGVO). Die Gesundheitsdaten werden bis zum Ablauf der Aufbewahrungsfrist verwahrt.

Mit dieser Unterschrift bestätige ich, dass ich alles gelesen und verstanden habe und ich bin damit einverstanden.

**Datum,
Unterschrift** _____

