Aufklärung und Einverständniserklärung zu Ihrem Piercing

Alle gemachten Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden vertraulich behandelt.

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße, Hausnr. _____ Telefonnummer _____

PLZ, Ort _____ E-Mail _____

Personalausweisnummer _____

Welche Art von Piercing soll erstellt werden: _____

ANAMNESE-ANGABEN zur Person

	Ja	Nein
Sind Sie schon gepierct?	☐	☐
Traten Probleme auf? Wenn ja, welche? _____	☐	☐
Haben Sie ausreichend gegessen und getrunken?	☐	☐
Sind Sie bei der Arbeit häufig Staub, Dreck, Feuchtigkeit o.ä. ausgesetzt?	☐	☐
Haben Sie in den letzten 24 Std. Alkohol zu sich genommen?	☐	☐
Haben Sie Hautkrankheiten?	☐	☐
Haben Sie Allergien oder Überempfindlichkeitsreaktionen? z.B.: Pflaster, Medikamente, Nickel…	☐	☐
Haben Sie Kreislaufprobleme?	☐	☐
Haben Sie zu hohen oder zu niedrigen Blutdruck?	☐	☐
Nehmen Sie blutverdünnende Medikamente?	☐	☐
Sind Sie Bluter oder Diabetiker?	☐	☐
Sind Sie Epileptiker oder haben Sie andere Anfälle?	☐	☐
Haben Sie eine Hepatitis A oder B Infektion?	☐	☐
Haben Sie eine Hepatitis C, HIV oder TbV Infektion?	☐	☐
Leiden Sie unter Geschlechtskrankheiten?	☐	☐
Sind Sie schwanger?	☐	☐
Haben Sie heute Medikamente zu sich genommen?	☐	☐
Nehmen Sie regelmäßig Medikamente zu sich?	☐	☐

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Zur Anbringung eines Piercings für den umseitig genannten Kunden.

Das Anbringen eines Piercings stellt laut §224 StGB eine Körperverletzung dar. Deshalb bedarf es einer Einwilligungserklärung, womit durch die Unterschrift der zu piercenden Person die Rechtsgrundlage geschaffen wird. Die zu piercende Person erklärt sich im Sinne des § 224 StGB damit einverstanden, dass der Piercer bei der Durchführung des Piercings einen Eingriff an Ihrem Körper vornimmt.
Ich habe den Piercer beauftragt, an meinem Körper –an folgender Stelle- Schmuck durch Body-Piercing anzubringen:

- Ich bestätige hiermit, dass ich volljährig bin bzw. ein/e Erziehungsberechtigte/r anwesend ist und vor der Unterzeichnung dieser Erklärung in verständlicher Art und Weise aufgeklärt wurde. Diese Aufklärung bezog sich auf die beim Piercen verbundenen Risiken und möglichen Komplikationen, über die Art und Weise der Durchführung der Anbringung des Schmucks und des Piercingvorgangs sowie über die Tatsache, dass dies mit der Verursachung von Schmerzen verbunden sein kann.

- Alle meine Fragen wurden vollständig beantwortet. Ich hatte ausreichend Zeit und Gelegenheit, meine Entscheidung zu fällen.

- Es ist mir bewusst, dass es trotz aller hygienischer Umstände zu Komplikationen kommen kann. Über diese Komplikationen wurde ich ausreichend aufgeklärt.

- Eine Pflegeanleitung wurde mir ausgehändigt.

- Ich stehe nicht unter dem Einfluss von Drogen, Alkohol oder Medikamenten und bin im vollen Besitz meiner geistigen und körperlichen Kräfte.

- Der Heilungserfolg des Piercings hängt in erster Linie von der eigenen Nachbehandlung ab.

BEI MINDERJÄHRIGEN

Hiermit erkläre ich, dass ich der/die Erziehungsberechtigte der umseitig genannten Person bin und dem Eingriff zustimme.

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnr.	Telefonnummer
PLZ, Ort	E-Mail
	Personalausweisnummer

Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Ihre Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden deshalb von uns streng vertraulich behandelt.

KOMPLIKATIONEN

Mögliche Komplikationen: Nachblutungen, Rötungen, Kreislaufstörungen, Allergien, Entzündungen, Nekrosen, Herauswachsen, Zahnschädigungen, eitrige Infektionen, Blutergüsse, Narbenbildung, Schmerzen.

☐ Ich wurde darüber aufgeklärt, dass es trotz steriler Arbeitsweise zu Komplikationen kommen kann.

Datenschutzhinweise

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unser Tattoo-Studio Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Des Weiteren möchten wir Sie über Ihre Rechte in puncto Datenschutz aufklären.

1. Verantwortlichkeit und Kontakt zwecks Datenverarbeitung:

Joker Hagen
Björn Klimanski
Potthofstr. 1 · 58095 Hagen
Tel.: 02331-7886460

2. Zweck der Datenverarbeitung

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Grund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und unserem Tattoo- und Piercing-Studio und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere auch Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen die im Gesundheitsfragebogen erhobenen Daten. Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für die Durchführung Ihres Tattoos oder Piercings. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Durchführung Ihres Tattoos oder Piercings nicht erfolgen.

3. Empfänger Ihrer Daten

Wir leiten Ihre personenbezogenen Daten ausdrücklich nicht an Dritte weiter, sondern werden ausschließlich zur Durchführung Ihres Tattoos oder Piercings erhoben und nach rechtlichen Vorgaben gespeichert.

4. Speicherung Ihrer Daten

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung Ihres Tattoos oder Piercings erforderlich ist. Auf Grund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens zehn Jahre nach Abschluss des Tattoos oder Piercings aufzubewahren.

5. Ihre Rechte

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, die das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu. Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötigen wir Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen. Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

6. Rechtliche Grundlagen

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraf 22 Absatz 1 Nr. lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich jederzeit an uns wenden.

Datenschutzerklärung

Wir werden von dem fertiggestellten Werk Lichtbildaufnahmen fertigen. Der Kunde/die Kundin willigt 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 veröffentlicht 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). Hiernach dürfen wir die Verarbeitung der unter der Einwilligung erhobenen und/oder verwendeten Lichtbilder nicht mehr fortsetzen.
Die erhobenen Gesundheitsdaten werden - da deren Verarbeitung bis zum Zeitpunkt des Widerrufs legitim ist - bis zum Ablauf der Aufbewahrungsfrist verwahrt.

_____
Datum / Unterschrift