

~ TATTOO ~ | EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG | ~ TATTOO ~

Vom TÄTOWIERER auszufüllen:

Tattoo-Stelle:

Tattoo-Motiv:

TERMIN:

Tätowierer/in:



Manu



Name:

PERSONALIEN Kunde / PRÜFUNG (Legitimation & Volljährigkeit):

Die Personalien wurden von mir anhand eines Ausweispapiers geprüft, sie stimmen ALLE mit den Kunden-Angaben überein.

Ausweisart

& Ausweis-Nummer

GESUNDHEITZUSTAND Kunde:

Ich habe mir einen Eindruck von dem gesundheitlichen Zustand (inkl. Erkrankungen & Allergien) des Kunden gemacht und sehe keinen Grund, die Tätowierung nicht vornehmen zu können.



JA!



Nein



Bemerkung:

TATTOO-MOTIV / Die Tätowierung kann wie vom Kunden gewünscht erstellt werden:



JA!



Nein

Änderung(en) zum Kundenwunsch nach mündlicher Besprechung:

Ich versichere mit meiner Unterschrift hier, dass alle Angaben wahrheitsgemäß sind:

Ort / Datum

Unterschrift des/der Tätowierers/Tätowiererin

Vom KUNDEN auszufüllen:

Die TÄTOWIERUNG darf nur vorgenommen werden, wenn kein Hinweis auf eine der TÄTOWIERUNG entgegenstehende Kontraindikation vorliegt. Deshalb ist die wahrheitsgemäße Beantwortung der folgenden Fragen die Voraussetzung für die Durchführung der TÄTOWIERUNG.

ZUTREFFENDES BITTE WAHRHEITSGEMÄSS DURCH AUSFÜLLEN bzw. ANKREUZEN BEANTWORTEN:

Angaben zur Person:

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Anschrift / wohnhaft in:

(Straße / Haus-Nr. / PLZ / Ort)

Ausgeübter Beruf

Telefonnummer:

(INKL. Vorwahlen)

E-Mail-Adresse:

SEITE 1 von 2 | RÜCKSEITE BEACHTEN

STUDIO: Ringstraße 42 - 24103 Kiel | TEL.: 0431 - 72 99 45 30 | M@IL: mail@piercing-tattoo-lounge.de

~~~~~

[www.piercing-tattoo-lounge.de](http://www.piercing-tattoo-lounge.de)

~~~~~

KUNDEN-ANGABEN: GESUNDHEIT & WOHLBEFINDEN:

Ich habe ERKRANKUNGEN und/oder ALLERGIEN:

☐ JA! ☐ Nein

Wenn ja, bitte wahrheitsgemäß ALLE nennen:

Ich habe in den letzten 24 Std. ALKOHOL u./o. DROGEN zu mir genommen:

☐ JA! ☐ Nein

Ich habe MEDIKAMENTE in den letzten 24 Std. zu mir genommen:

☐ JA! ☐ Nein

Wenn ja, bitte wahrheitsgemäß ALLE nennen:

Ich habe ausgeschlafen, ausreichend gegessen & getrunken und FÜHLE MICH TOPFIT:

☐ JA! ☐ Nein

KUNDEN-ANGABEN: TÄTOWIERUNG

Ich wünsche mir eine Tätowierung nach folgender Beschreibung / Vorlage:

an folgender Körperstelle meines Körpers:

! --> AUFLÄRUNG & LICHTBILDVERWENDUNGS-EINWILLIGUNG <-- !

EINE TÄTOWIERUNG IST FÜR IMMER

Es gibt derzeit kein bekanntes Verfahren, das garantiert eine Tätowierung spurlos verschwinden lässt. Gesundheitliche Risiken sind gänzlich unerforscht. Es ist Ihre persönliche Verantwortung.

TÄTOWIERUNGEN KÖNNEN EINSCHRÄNKEN

Zwar werden Tätowierungen immer populärer, jedoch sind sie nicht unlängst gerne gesehen. Insbesondere bei der Wahl des Traumberufes gilt es, das zu berücksichtigen.

HYGIENE:

Auch Tätowierer verfügen über einen Geruchssinn & arbeiten hygienisch einwandfrei. Daher: Bitte erscheinen Sie

frisch geduscht zum Termin.

Im Vergleich: Vorlage & Ergebnis

Die Tätowierung wird IMMER anders aussehen, als eine Zeichnung z.B. auf Papier. Je nach Haut-Typ und auch -Farbe kann es Abweichungen geben. Zudem wird der Tätowierer ggf. auch das Motiv anatomisch in Form, Größe und Farbe anpassen müssen. Eine exakte Vorschau auf das Ergebnis kann NIE simuliert werden.

KOMPLIKATIONEN:

Allergien | Infektionen | Entzündungen

Trotz Einhaltung größtmöglicher Hygiene, kann es zu Komplikationen kommen. Allergische Reaktionen und auch entzündliche Reaktionen sind möglich. Auch die Gefahr einer Infektion ist nicht auszuschließen. Zur Vermeidung gehört auch eine richtige Pflege der Wunde. Sollten Komplikationen in Folge einer Tätowierung ärztlich behandelt werden müssen, so übernehmen die Krankenkassen nicht die Kosten dafür.

Es gibt auch eine gesundheitlich unbedenkliche Komplikation: "BLOWOUT". Das bedeutet, dass die Farbe in der Haut — ähnlich Tinte auf einem Löschpapier — "ausläuft". Das ist grundsätzlich nicht auszuschließen und bedingt sich schlicht im Bindegewebe. Dem Tätowierer ist es nicht möglich, dieses Risiko im Vorfeld auszuschließen.

BILDRECHTE

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich in jeglicher Hinsicht damit einverstanden, dass sämtliche Bild-, Urheber-, gemäß §2 Abs. 1 Nr. 4 UrhG als Werk der bildenden Kunst sowie die Veröffentlichungsrechte meines Tattoos uneingeschränkt bei dem Tätowierer verbleiben.

EINWILLIGUNG ZUR LICHTBILDVERWENDUNG

Der/Die Tätowierer/in werden von dem fertiggestellten Werk Lichtbildaufnahmen fertigen. Der/die Kunde/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, Werbeflyern, etc. veröffentlicht werden.

Zur Erhebung der Gesundheitsdaten:

Zudem werden in dieser Einverständniserklärung Gesundheitsdaten erhoben, damit wir entscheiden können, ob die Durchführung des Vertrags ohne Gefahr für Ihre Gesundheit und ohne Beeinträchtigung des Ergebnis' der Arbeit des/der Tätowierer/in möglich ist. Daher kann ohne diese Datenerhebung der Vertrag 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 (in Worten: zehn) Jahren bei dem/der Tätowierer/in aufbewahrt. Hiernach werden diese Einwilligungserklärung und die gesamte Einverständniserklärung vernichtet.

Widerruf

Diese Einwilligung zur Lichtbildverwendung kann kann dem Tätowierer ggü. jederzeit widerrufen werden (Art. 7 Abs. 3 EU-DSGVO). Hiernach darf er/sie die Verarbeitung der unter der Einwilligung erhobenen und/oder verwendeten Lichtbilder nicht mehr fortsetzen. Die erhobenen Gesundheitsdaten werden — da die Verarbeitung bis zum Zeitpunkt des Widerrufs legitim ist — bis zum Ablauf der Aufbewahrungsfrist aufbewahrt.

Rechtsverbindliche Erklärung des EINVERSTÄNDNIS

Ich habe die Datenschutzerklärung aufmerksam gelesen und bin einverstanden. Die Tätowierung stellt einen Eingriff in die körperliche Unversehrtheit dar und somit eine Körperverletzung. Durch mein ohne Einschränkung erteiltes Einverständnis entfällt die Rechtswidrigkeit.

Ich erkläre mich einverstanden.

Ort / Datum

Unterschrift des/der Kunden/Kundin

Alle gemachten Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden vertraulich behandelt.

SEITE 2 von 2 | VORDERSEITE BEACHTEN