

Einverständniserklärung für die Wimpernlaminierung bei Jugendlichen

Gerade bei Minderjährigen können Faktoren, wie z.B. Hormonschwankungen während der Pubertät dazu führen, dass es bei der Wimpernlaminierung trotz sorgfältiger Vorbereitung, zu unstablen Ergebnissen kommen kann.

Deshalb weise ich Sie darauf hin, dass ich meinerseits keine **Garantie** auf die Wimpernlaminierung und auf die Haltbarkeit von 6 bis 8 Wochen geben kann.

<p>Hiermit erkläre ich, _____</p> <p>wohnhaft in _____</p> <p>Telefonnummer _____ (bitte unbedingt angeben)</p> <p>mich damit einverstanden, dass sich mein minderjähriges Kind _____, geb am _____</p> <p>bei Safila Nails, eine Wimpernlaminierung machen lassen darf.</p>
--

Dies schließt sämtliche Folgetermine der Wimpernlaminierung mit ein.

Hat Ihr Kind...

	Ja	Nein
• Kreislaufprobleme, Epilepsie, Diabetes oder Phobien (Platzangst)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Leidet es derzeit an einer Augenerkrankung (z.B. Bindehautentzündung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Bekannte Allergien (Heuschnupfen, Pollenallergie, auf Farbpigmente, Pflasterallergie, Silikon, Cetearyl Alkohol)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Ja, welche? _____

Bitte beachten Sie, dass die Einnahme von Hormonpräparaten, sowie ein unausgeglichener Hormonhaushalt zu unstablen Ergebnissen führen kann.

Was Ihr Kind nach der Wimpernlaminierung unbedingt beachten sollte!

Die Wimpernstruktur braucht 24 Std. um sich zu stabilisieren. Aus diesem Grund sollte Ihr Kind in den ersten **24 Stunden** folgendes vermeiden:

- keinen Wasserkontakt
- keine Mascara auftragen
- bitte nicht an den Augen reiben
- beim schlafen nicht die Wimpern knicken

Ich bin einverstanden, dass Safila Nails zur Dokumentation der Arbeit, Fotos vom Gesicht bzw. Augen meines Kindes gemacht werden. Ja Nein

Fotos von dem Gesicht/ den Augen meines Kindes dürfen zu Werbezwecken veröffentlicht werden: Auf der Webseite In sozialen Netzwerken

Erziehungsberechtigte kommen für die Minderjährigen auf, wenn diese den vereinbarten Betrag nach Dienstleistung nicht bezahlen können.

Wird ein vereinbarter Termin nicht mindestens 24 Stunden vorher abgesagt oder eingehalten, haben Sie eine Pauschale von 30,00 € an Safila Nails zu entrichten.

Ich erkläre mich damit einverstanden, das Safila Nails mich telefonisch kontaktieren darf.

Ich bestätige, das ich alle Hinweise gelesen, verstanden und akzeptiert habe.

<hr/>	<hr/>
Ort / Datum	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Anforderung der EU- Datenschutzrechtlichen Einwilligung

Informationen bei Erhebung von Daten und Einwilligung zur Speicherung und Verarbeitung gem. Artikel 13 DSGVO

Schriftliche Einwilligung gem. EU- Datenschutz für:

**Safila Nails
Inhaberin:
Sandra Fila
Keltenstr. 1
86343 Königsbrunn
Tel: 08231/9880157**

Kunde Frau/Herr: _____

Mit den folgenden Nutzungszwecken bin ich einverstanden:

Ich willige ein, dass Safila Nails mich per Telefon, SMS, Messenger oder Email zwecks Vertragserfüllung kontaktieren darf.

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass die Kontaktplattform WhatsApp nicht fürs Business genutzt werden kann, da diese nur für private Nutzungszwecke zur Verfügung steht.

Ich willige ein, dass Safila Nails ohne Einschränkung alle Fotoaufnahmen, zwecks Werbung, verwenden darf.

Ja Nein

Safila Nails, Inhaberin: Sandra Fila, erhebt Ihre Daten zum Zweck der Vertragsdurchführung, zur Erfüllung ihrer vertraglichen und vorvertraglichen Pflichten, sowie zur Direktwerbung.

Die Datenerhebung durch das Anmeldeformular und die Datenverarbeitung ist für die Durchführung des Vertrages erforderlich und beruht sich auf Artikel 6 Abs. 1b DSGVO. Eine Weitergabe der Daten an Dritte (außer Zahlungsdienstleister und Onlineterminierung) findet nicht statt. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind.

Sie haben das Recht, der Verwendung Ihrer Daten zum Zweck der Direktwerbung zu widersprechen. Zudem sind Sie berechtigt, Auskunft über die von Ihnen bei Safila Nails gespeicherten Daten zu beantragen, sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung Ihrer Daten zu fordern.

Kontakt siehe oben.

Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung freiwillig ist und jederzeit widerrufen werden kann.

Datum/Ort: _____

Unterschrift - Kunde-