

## AUFKLÄRUNG UND EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZU IHREM TATTOO

Alle gemachten Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden vertraulich behandelt.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Tel. mobil

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Email (optional)

Rechtlicher Hinweis: Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass der durchgeführte Eingriff eines Tattoos nach Paragraf 228a StGB eine Körperverletzung darstellt. Unser Tätowierer nimmt einen Eingriff am Körper der o.g. Person vor. Der Eingriff verletzt den Körper und kann Schmerzen auslösen. Bei einer Tätowierung handelt es sich je nach Motiv und gewählter Körperstelle um einen mehr oder weniger schmerzhaften Eingriff, bei dem mittels Nadeln Farbpigmente dauerhaft in die mittlere Hautschicht eingebracht werden. Wir weisen darauf hin, dass auch eine Tätowierung in gewissem Umfang der Alterung unterliegt. So können über die Jahre die Farben etwas verblassen, in besondere durch starke Sonnen-einstrahlung oder Solariumbesuche. Die Konturen können über die Jahre ebenfalls etwas unschärfer werden.

### MÖGLICHE RISIKEN UND NEBENWIRKUNGEN

Trotz größter Sorgfalt, erprobter Techniken und besten Arbeitsmaterialien kann es in seltenen Fällen während oder nach dem Tätowieren zu Nebenwirkungen oder Komplikationen kommen. Zu nennen sind:

- Gelegentliche Kreislaufprobleme während des Tätowierens.
- Vereinzelte Nachblutungen nach dem Tätowieren, die jedoch in der Regel nach kurzer Zeit aufhören.
- Während und nach dem Tätowieren leichte Anschwellungen oder andere Irritationen der Haut, welche in der Regel nach wenigen Tagen wieder nachlassen.
- 

### VOR DEM TÄTOWIEREN

- Am Tag der Tätowierung dürfen Sie weder unter Alkohol, Drogen oder Medikamenteneinfluss stehen. Andernfalls kann die Tätowierung nicht durchgeführt werden.
- Liegt eine Schwangerschaft vor oder befinden Sie sich aktuell in einer Stillphase kann die Tätowierung ebenfalls nicht durchgeführt werden.
- Weitere Voraussetzungen für die Durchführung Ihres Tattoos werden im Zuge des Gesundheitsfragebogens auf der zweiten Seite geklärt und besprochen.
- Wir weisen Sie darauf hin, dass die zu tätowierende Körperstelle zur Tätowierung von Kleidung freigelegt werden muss. Achten Sie ggf. deshalb schon vorher auf praktische Kleidung.

## NACH DEM TÄTOWIEREN

- Um eine optimale Abheilung und ein optimales Ergebnis zu erhalten, ist es unbedingt erforderlich, dass Sie die Pflegehinweise, die wir Ihnen übergeben werden, einhalten. Wir weisen darauf hin, dass wir keinerlei Haftung oder Gewährleistung bei Nichteinhaltung der Pflegehinweise übernehmen können.
- Nach dem dritten Tag beginnt der Abheilungsprozess, ab diesem Zeitpunkt fängt das Tattoo ggf. an zu jucken. Bitte nicht Kratzen!
- Solarium und Sauna, Dampfbad, Baden im Schwimmbad, See, usw., ist vier Wochen lang zu unterlassen, um Verunreinigungen der Hautwunde, die durch das Tattoo entsteht, zu vermeiden.
- Je nach Größe des Tattoos sollten auf Basis unserer Empfehlung Vaseline, Ringelblumensalbe, Tattoo-Salbe oder Kokosnussöl zur Pflege verwendet werden.

## GESUNDHEITSFRAGEBOGEN

Alle gemachten Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden vertraulich behandelt.

Um mögliche individuelle Risiken rechtzeitig erkennen und einschätzen zu können, bitten wir Sie, die folgenden Fragen sorgfältig und der Wahrheit entsprechend zu beantworten.

	JA	NEIN
Besteht eine Blutkrankheit oder eine erhöhte Blutneigung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besteht eine Hauterkrankung, wie z.B. Neurodermitis, Schuppenflechte, etc.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nehmen Sie Medikamente zur Blutverdünnung oder Schmerzmittel, z.B. Marcumar, Aspirin, Heparin, Liquimin etc.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bestehen Allergien?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche?: _____		
Bestehen Überempfindlichkeit, Reaktionen, wie z.B. auf Latex?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche?: _____		
Haben Sie eine Herz- oder Kreislauferkrankung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche?: _____		
Neigen Sie zu Ohnmachtsanfällen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besteht eine chronische Infektionskrankheit, z.B. Hepatitis oder MRSA?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche?: _____		
Besteht aktuell eine (Infektions-)Krankheit, wie z.B. grippaler Infekt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche?: _____		
Befinden Sie sich in einwandfreiem Gesundheitszustand?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anmerkung: _____		
Bestehen andere schwerwiegende chronische Leiden, wie z.B. Epilepsie, Lähmungen, etc.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche?: _____		

JA NEIN

Haben Sie angeborene Immundefizienzerkrankungen?

Wenn ja, welche?: \_\_\_\_\_

Liegt eine Schwangerschaft vor?

Stillen Sie derzeit?

Stehen Sie unter dem Einfluss von Drogen, Alkohol oder anderen die Wahrnehmung beeinflussenden Medikamenten?

Sind Sie Diabetiker?

Wurden Sie in den letzten Monaten operiert oder steht eine Operation bevor?

Wenn ja, welche?: \_\_\_\_\_

## GENERELLE FRAGEN

Wurden Sie bereits tätowiert?

Wenn ja, wo?: \_\_\_\_\_

Falls Sie schon einmal tätowiert worden sind, traten Komplikationen auf?

Wenn ja, welche?: \_\_\_\_\_

Betreiben Sie aktiv Sportarten?

Wenn ja, welche?: \_\_\_\_\_

## BESTÄTIGUNG

### Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Über die geplante Tätowierung sowie den damit zusammenhängenden Voraussetzungen, möglichen Nebenwirkungen und Risiken wurde ich in einem Gespräch mit \_\_\_\_\_ ausführlich informiert. Dabei konnte ich alle wichtigen Fragen, insbesondere über den Tätowiervorgang und über mögliche Risiken und Nebenwirkungen stellen. Diese wurden mir so beantwortet, dass mir keine Fragen offen blieben.
- Mir wurde erklärt, dass dieser Eingriff nach Paragraf 228a StGB eine Körperverletzung darstellt.
- Ich stimme dem Eingriff mit meiner Unterschrift ausdrücklich zu und es entfällt die Rechtswidrigkeit (Paragrafen 223, 223a und 224 StGB (Körperverletzung)).
- Ich fühle mich umfassend informiert und willige nach angemessener Bedenkzeit in die von mir gewünschte Tätowierung ein.
- Ich bestätige, dass ich umfassend hinsichtlich der nach der Tätowierung zu beachtenden Pflege informiert und instruiert wurde.
- Ich bestätige, dass ich bzgl. meiner persönlichen Daten über die Hinweise zum Datenschutz (siehe Seite 4) informiert wurde und erkläre mich damit einverstanden.

x

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

x

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# 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:**

Tattoo- und Piercing-Studio Hautriss

Angelika Triebel | Hauptsmoorstraße 75 | 96052 Bamberg | Tel.: 0951 - 93 73 82 20

## 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.