EINWILLIGUNG FÜR JUGENDLICHE

Kosmetische Gesichtsbehandlung

Für Jugendliche von 14 bis 17 Jahren · Einwilligung für den unten genannten Termin

01 Angaben zum Termin

Name der jugendlichen Person

Geburtsdatum

Termin am

Name Sorgeberechtigte/r 1

Name Sorgeberechtigte/r 2, falls zutreffend

Telefon für Rückfragen am Behandlungstag

☐ Alleiniges Sorgerecht

☐ Gemeinsames Sorgerecht. Beide Sorgeberechtigten unterschreiben oder eine schriftliche Vollmacht liegt vor.

02 Manuelle Gesichtsbehandlung

Die Behandlung umfasst eine kosmetische Hautanalyse und individuell abgestimmte Reinigung und Pflege. Je nach Hautbild und nach Absprache kann eine manuelle Ausreinigung erfolgen. Vorübergehende Rötungen, Reizungen oder Unverträglichkeiten sind möglich.

☐ Ich/Wir willige(n) in die manuelle kosmetische Gesichtsbehandlung ein.

03 Optionale Lichtanwendungen

Die folgenden Geräteanwendungen werden einzeln ausgewählt. Einsatz erst nach Prüfung der Geräteklasse, Herstellerangaben und geltenden Anforderungen. Vor dem Einsatz klärt das Studio anhand des konkreten Geräts und der Hautsituation über Ablauf, Risiken, Ausschlussgründe, Augenschutz und Nachpflege auf.

☐ Ich/Wir willige(n) zusätzlich in die kosmetische LED-Lichtanwendung mit BioLight BL7 ein.

☐ Ich/Wir willige(n) zusätzlich in die kosmetische Softlaser-Anwendung ein.

Vor Ort besprechen · Bitte teile relevante Allergien, Hautreizungen, lichtempfindlich machende Medikamente oder Pflegeprodukte sowie bekannte Lichtempfindlichkeit vor dem Termin vertraulich mit. Die jugendliche Person kann jederzeit eine Pause verlangen oder die Anwendung beenden.

Unterschriften auf Seite 2 · Der gemeinsame Unterschriftenblock gilt für beide Seiten.

FREIWILLIGE FOTOEINWILLIGUNG

Fotos & Datenschutz

Für den genannten Termin · Jede Auswahl ist freiwillig und unabhängig von der Behandlung.

Vor- und Nachname der jugendlichen Person

Termin am

04 Aufnahme und Verwendung von Fotos

Die Auswahl gilt für Fotos der vereinbarten Hautpartien, auch als Vorher-Nachher-Aufnahmen. Für Veröffentlichungen werden nur die gemeinsam freigegebenen Bilder ohne Namensnennung verwendet. Leere Kästchen gelten als fehlende Zustimmung.

- ☐ **Interne Dokumentation** · Das Studio darf Fotos aufnehmen und intern zur Dokumentation des Hautbilds und zum Vergleich im Verlauf verwenden.
- ☐ **Website** · Das Studio darf Fotos aufnehmen und die freigegebenen Bilder auf löwenkosmetik-by-franzi.de als Beispiele seiner kosmetischen Arbeit veröffentlichen.
- ☐ **Instagram** · Das Studio darf Fotos aufnehmen und die freigegebenen Bilder auf seinem Instagram-Profil zu diesem Zweck veröffentlichen.
- ☐ **Facebook** · Das Studio darf Fotos aufnehmen und die freigegebenen Bilder auf seiner Facebook-Seite zu diesem Zweck veröffentlichen.

Freigegebene Hautpartien / Bildnummern oder Datum der separaten Bildfreigabe

05 Datenschutz und Widerruf

Verantwortlich · Franziska Ehrig, Löwen Kosmetik by Franzi, Schleusinger Str. 37, 98673 Auengrund. E-Mail franzi@löwenkosmetik-by-franzi.de.

Für Fotos gilt Ihre Einwilligung nach Art. 6 Abs. 1 Buchst. a DSGVO. Soweit freigegebene Fotos Rückschlüsse auf die Gesundheit erlauben, umfasst die Auswahl ausdrücklich auch diese Verarbeitung nach Art. 9 Abs. 2 Buchst. a DSGVO. Interne Bilder bleiben im Studio zugriffsgeschützt. Veröffentlichte Bilder sind öffentlich abrufbar. Dritte können sie kopieren oder teilen. Bei Instagram und Facebook verarbeitet auch der Plattformanbieter Daten, gegebenenfalls außerhalb des EWR.

Fotos bleiben gespeichert, solange sie für den gewählten Zweck benötigt werden und die Einwilligung besteht. Ein Widerruf ist jederzeit per E-Mail mit Wirkung für die Zukunft möglich. Das Studio entfernt dann die Bilder aus den eigenen Kanälen und löscht sie, soweit keine Pflicht zur weiteren Speicherung besteht. Kopien Dritter kann das Studio nicht zuverlässig entfernen.

Informationen zu Betroffenenrechten und zum Beschwerderecht stehen in der Datenschutzerklärung unter löwenkosmetik-by-franzi.de/datenschutz/.

Unterschriften für beide Seiten · Die Einwilligung gilt nur für die jeweils angekreuzten Punkte.

Ort und Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r 1

Unterschrift Sorgeberechtigte/r 2, falls erforderlich

Unterschrift der jugendlichen Person