

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

für Spa-, Kosmetik- und Massagebehandlungen Minderjähriger

Name der Kundin/ des Kunden: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Bezeichnung der Anwendung*: _____

Anwendungsdatum, Uhrzeit: _____

Ort der Anwendung: _____

*Mindestalter für Massagen und Fußpflege: 16 Jahre; Mindestalter für Kosmetik- & Gesichtsbehandlungen: 12 Jahre. Die Inhalte und Dauer der Anwendung können jederzeit online unter <https://shop.ka-baeder.de/de/spa-anwendungen> eingesehen werden.

1. Zustimmung der / des Erziehungsberechtigten

Hiermit erkläre ich, dass ich als Erziehungsberechtigte/r mit der oben genannten Anwendung bei meinem Sohn/meiner Tochter einverstanden bin. Ich bestätige, dass sich sowohl mein Sohn/meine Tochter als auch ich mich über Art, Ablauf und mögliche Risiken informiert haben.

Ich bin mir bewusst, dass es sich um eine Wellness-, / Massage-, bzw. kosmetische Behandlung ohne medizinische Indikation handelt.

Mir ist bekannt, dass die Anwendung bei gesundheitlichen Bedenken oder unmittelbar auftretenden Hautproblemen durch die behandelnde Person abgebrochen werden kann.

Bitte ankreuzen:

Behandlung ohne Begleitung, aber mit meiner schriftlichen Einwilligung

2. Gesundheitsinformationen (freiwillige Angabe)

Bitte angeben, falls relevante Allergien, Hauterkrankungen oder medizinische Besonderheiten vorliegen:

3. Datenschutz

Die im Rahmen dieser Erklärung erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Durchführung und Dokumentation der Behandlung verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben. Sie werden spätestens drei Monate nach Beendigung der Behandlung unwiderruflich gelöscht.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Telefonnummer für Rückfragen: _____