

EINWILLIGUNG FOTO ANALOG

Ich willige ein, dass von dem Piercing analoge Fotos gemacht werden. Diese dürfen für mediale, z.B. für die Veröffentlichung in Piercing-Magazinen, und Werbezwecke [_____] verwendet werden.

☐ JA ☐ NEIN

Name/Unterschrift von mir & ggf. meinem gesetzlichen Vertreter bzw. Eltern*; Ort/Datum

EINWILLIGUNG FOTO DIGITAL

Bei einem digitalen Foto meines Piercings kann es sich um ein personenbezogenes Datum handeln, z.B. weil mein Piercing etwas Einzigartiges ist und ich als Person identifiziert werden kann.

Ich willige ein, dass [_____] dieses personenbezogene Datum

- für eigene Werbezwecke _____ verarbeitet.

☐ JA ☐ NEIN

- an Homepage, Social-Media-Kanäle wie z.B. Instagram, Facebook, Tik-Tok für deren eigene redaktionelle und Werbezwecke weitergibt.

☐ JA ☐ NEIN

Sollte ich eine oder mehrere Einwilligungen erteilt haben, kann ich diese jederzeit einzeln oder gesamt per Post an [Studioadresse] oder per E-Mail an [E-Mail-Adresse] **widerrufen**.

Die Datenverarbeitung bis zum Widerruf sind dennoch rechtmäßig. Weiterführende Informationen zum Datenschutz entnehme ich der Datenschutzerklärung, die im Geschäftslokal ausgehängt ist.

Name/Unterschrift von mir & ggf. meinem gesetzlichen Vertreter bzw. Eltern*; Ort/Datum

Hinweis für StudioinhaberInnen:

Die Datenschutzerklärung des Unternehmens der PiercerIn ist, um die Datenverarbeitung der Verwendung digitaler Bilder zu ergänzen, wenn dieser Textbaustein verwendet wird!