

## **Zusatz zur allgemeinen Datenschutzerklärung aufgrund Corona:**

Eine Bedienung Ihrer Person durch uns darf nach der Hygieneverordnung der BGW zu der Covid-19 Pandemie nur mit einer genauen Dokumentation Ihres Besuches bei uns durchgeführt werden.

Das heißt, wir sind dazu verpflichtet Ihren Namen, Adresse, die Ankunftszeit bei uns, die Zeit ihres Verlassens und möglicherweise Auffälligkeiten Ihres Gesundheitszustandes zu dokumentieren.

Dies wird durch unser Kassensystem dokumentiert und auf Anordnung den Behörden für diese bereitgestellt.

Sie erklären mit dem Ausfüllen des Adressfeld und Ihrer Unterschrift, dass Sie damit einverstanden sind, dass wir diese Daten von Ihnen den entsprechenden Behörden weitergeben dürfen.

Sollten Sie nicht damit einverstanden sein, dürfen wir Sie leider nicht behandeln.

### Hiermit erkläre ich:

- 1) Das mir nicht bekannt geworden ist, dass sich eine Person in meiner Umgebung mit dem Covid 19 Virus in den letzten 14 Tagen infiziert hat und ich auch meines Wissens nach in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer erkrankten Person hatte.
- 2) Ich mich selbst die letzten 14 Tage nicht krank gefühlt habe und aktuell auch keinerlei Krankheitssymptome verspüre und z.B. auch kein Fieber habe.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie auch, dass Sie mit der Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten gemäß Art.13 DSGVO (EU Verordnung 2016/679) zum Schutz der öffentlichen Gesundheit und Sicherheit und der Datenspeicherung bei uns durch die Datenschutzgrundverordnung einverstanden sind und die Hygieneregeln zur Kenntnis genommen haben.

Hygieneregeln (zu denen wir verpflichtet wurden):

- 1) Bitte nur mit vorhergehender telefonischer Anmeldung bei uns erscheinen!
- 2) Bitte unmittelbar mit Betreten des Salons die Hände desinfizieren und den Mund-Nasenbereich bedecken. Sie erhalten von uns Pflaster, um Ihre Maske im Gesicht so zu fixieren, dass die Maske" gut sitzt, und uns bei unserer Arbeit nicht stört.
- 3) Bitte abwarten bis unser Personal Sie in einem Sicherheitsabstand von mindestens 1,50m abholt und Ihnen Ihren Platz anbietet. Bitte keine Hand reichen oder Umarmung anbieten. Diesen Platz bitte während Ihres Aufenthaltes nicht ohne Aufforderung verlassen.
- 4) Ihre Friseurin/ Ihr Friseur muss Ihre Haare vor der Behandlung in unseren Räumen waschen. Auch dann, wenn Sie Ihre Haare bereits zu Hause gewaschen haben.
- 5) Bitte während der Behandlung ausschließlich „über den Spiegel sprechen"und nicht zur Friseurin/ zum Friseur oder anderen Kunden wenden.
- 6) Bitte bei Bedarf eigene Getränke mitbringen, da wir keine Getränke anbieten dürfen.
- 7) Ab sofort sind gesichtsnahe Behandlungen, wie z.B. Augen- und Bartpflege wieder erlaubt.

8) Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass Sie sich nicht selber föhnen dürfen, da wir unser Werkzeug nicht an Kunden verleihen dürfen.

9) Nach Beendigung der Dienstleistung achten Sie bitte darauf, dass Sie beim Gang zur Kasse nach Möglichkeit den Sicherheitsabstand zu den Menschen in unserem Salon einhalten.

10) An der Kasse bezahlen Sie bitte, wenn möglich, mit Karte.

11) Bitte beachten Sie, dass wir nur eine eingeschränkte Zahl von Personen in unser Geschäft lassen dürfen. Deshalb kommen Sie bitte nicht in Begleitung und lassen auch Ihre Kinder bitte, sofern dies möglich ist, unbegleitet zum Friseurbesuch gehen.

12) Beim Verlassen des Salons bitte noch mal die Hände desinfizieren.

Wir entschuldigen uns im Vorfeld für die Unannehmlichkeiten, weisen aber darauf hin, dass wir nur unter diesen strengen Auflagen unser Geschäft wiedereröffnen durften. Außerdem weisen wir darauf hin, dass wir von uns aus nur Daten speichern, die wir entweder zur Erfüllung unserer Dienstleistung an Ihnen oder aus behördlichen Zwängen heraus z.B. für das Finanzamt, BGW etc. benötigen. An unbefugte Dritte werden von uns keine Daten weitergegeben.

Von Ihnen werden keine Fotos gemacht und verarbeitet, sofern wir vorher keine schriftliche Einverständniserklärung von Ihnen bekommen haben. Die Fotos die wir dann von Ihnen machen, lassen eine Identifizierung Ihrer Person nicht zu, sofern wir sie für Werbezwecke verwenden möchten.

Sie können alle von uns gespeicherten Daten, bis auf die Rezepturen, jeder Zeit einsehen. Auf Wunsch löschen wir alle Daten, auch die Rezepturen, von Ihnen, sofern wir behördlich nicht verpflichtet sind diese bis zu bestimmten Fristen aufzubewahren.

**Hiermit erkläre ich, dass ich alles gelesen und verstanden habe und mit dieser Vorgehensweise einverstanden bin.**

**Vorname:**

**Name:**

**Straße:**

**Wohnort:**

**Telefonnummer:**

**Ort u. Datum, Unterschrift:**

**Beginn:**  
der Behandlung

**Ende:**  
der Behandlung

**Mitarbeiter\*in:**

**Vielen Dank für Ihre Mithilfe , Ihr Lifestyle-Team.**