

## Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich als Erziehungsberechtigter

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_

das meine Tochter \_\_\_\_\_ / Sohn \_\_\_\_\_ sich einer  
Nagel - Behandlung bei der Firma nail-fashion-nf unterziehen darf.

Die Datenschutzerklärung unten habe ich gelesen und verstanden.

### Datenschutz

Die Angabe Ihrer Daten ist freiwillig und wird für die firmeneigene Verwaltung und der Kommunikation (z.B. Rechnungsstellung und/oder Rückfragen) mit Ihnen benötigt. Die Daten werden Dritten **NICHT** zugänglich gemacht und können jederzeit von Ihnen angefordert werden. Nach Beendigung der Geschäftsbeziehungen werden diese Daten unwiderruflich gelöscht.

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

\_\_\_\_\_  
(Name des Erziehungsberechtigten)