Haftungsausschluss & Einverständniserklärung

für die Nutzung der Kältekammer im XeisVital Admont

Ich erkläre hiermit, dass ich die Kältekammer im XeisVital Admont freiwillig und auf eigene Verantwortung nutze. Mir ist bekannt, dass es sich um eine wellnessorientierte Anwendung handelt, die keine ärztliche Behandlung darstellt und nicht zur Diagnose, Behandlung oder Heilung von Krankheiten dient.

Ich bestätige, dass ich mindestens 16 Jahre alt bin. Bei Minderjährigen unter 18 Jahren ist eine schriftliche Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten erforderlich. Ich bestätige, dass keine mir bekannten gesundheitlichen Einschränkungen vorliegen, die eine Kälteanwendung ausschließen.

Dazu zählen insbesondere:
- Herz-Kreislauf-Erkrankungen, Bluthochdruck, akute Infekte
- offene Wunden, Kälteunverträglichkeit oder Kälteallergie
- Schwangerschaft oder schwere Durchblutungsstörungen
- Diverse absolute Kontraindikationen (Gesundheitsfragebogen)

Ich habe alle Hinweise des Personals zur sicheren Nutzung verstanden und werde diese beachten. Mir ist bewusst, dass es trotz sachgemäßer Nutzung in seltenen Fällen zu Kreislaufreaktionen, Schwindel oder Kälteirritationen kommen kann. Das Personal des XeisVital Admont befindet sich während der Anwendung in unmittelbarer Nähe und leistet im Notfall Erste Hilfe bzw. verständigt unverzüglich den Rettungsdienst.

Ich bestätige, dass ich das XeisVital Admont sowie dessen Mitarbeiter:innen von jeglicher Haftung für gesundheitliche Schäden freistelle, die aus der Nutzung der Kältekammer entstehen, sofern kein vorsätzliches oder grob fahrlässiges Verhalten des Betreibers vorliegt.

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Nutzung personenbezogene Daten (Name, Kontaktdaten, Gesundheitsangaben) erhoben und gemäß der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) ausschließlich zur Durchführung und Dokumentation der Anwendung verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Ort / Datum: _____ Unterschrift Kunde: _____