

# Samtykkeerklæring

Navn .....

Adresse .....

Fødselsdag/år ..... Telefon: .....

E-mailadresse .....

Undertegnede er informeret om hvilke oplysninger, der journalføres og opbevares. Undertegnede giver tilladelse til, at oplysningerne må opbevares og anvendes af den pågældende behandler i henhold til nedenstående afkrydsning/er i op til 5 år efter sidste journal optegnelse.

Sæt kryds (x):

- Nedenstående behandler har min tilladelse til at journalføre og opbevare oplysningerne, jf. Persondatalovens § 7 og § 8. Samt at sende den aftalte behandlingsplan via en sikker server.
- Nedenstående behandler har min tilladelse til at kontakte mig i forbindelse med eventuelle undersøgelser/ forskningsprojekter eller lignende, med det formål at belyse behandlingsindsatsens virkning/anvendelsesmuligheder/begrænsninger.

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

Der gøres opmærksom på, at den registrerede har rettigheder, jf. Persondataloven, Lov nr. 429 af 31. maj 2000, vedr. behandling af personoplysninger i form af indsigt, jf. § 31, indsigelse, jf. § 35 og mulighed for sletning af urigtige og vildledende oplysninger, jf. § 37. Endvidere er det muligt til enhver tid at trække sin tilladelse/samtykke tilbage, jf. § 38.

For yderligere oplysning henvises til [www.datatilsynet.dk](http://www.datatilsynet.dk).

**Behandlerstempel:**