

Samtykkeerklæring

Navn

Adresse

Fødselsdag/årTelefon:

E-mailadresse

Undertegnede er informeret mundtligt og skriftligt om hvilke oplysninger, der journalføres og opbevares og til hvilket formål. Undertegnede giver tilladelse til, at oplysningerne må opbevares og anvendes af den pågældende behandler, i henhold til nedenstående afkrydsning/er. Dette gælder i op til 5 år efter sidste journaloptegnelse.

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 elektronisk.

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.

Behandlerstempel: