

Samtykkeerklæring (Borger over 18 år)

Denne samtykkeerklæring gælder borger over 18 år og omhandler indhentning og/eller videregivelse af oplysninger i forbindelse med støtteforløb ved 2nd Chance 2020.

Undertegnede

Cpr.nr.:	
Navn:	
Adresse:	

Giver samtykke til, at

Kontaktperson:	Lars Christiansen
Virksomhed:	2nd Chance 2020
CVR:	41633808
Mail:	Ich@2ndchance2020.dk
Mobil:	60 86 67 26

Må indhente oplysninger fra

<input type="checkbox"/> Kommune / sagsbehandler	<input type="checkbox"/> Egen læge / psykiatri
<input type="checkbox"/> Skole / lærere / UU-vejleder	<input type="checkbox"/> Andet:

Samt videregive oplysninger til

<input type="checkbox"/> Kommune / sagsbehandler	<input type="checkbox"/> Egen læge / psykiatri
<input type="checkbox"/> Skole / lærere / UU-vejleder	<input type="checkbox"/> Andet:

Om (Oplysningens art)

Oplysninger, herunder fortrolige og personlige oplysninger samt helbredsoplysninger

Som vedrører min sag om

<input type="checkbox"/> Uddannelsessted (fx trivsel, fravær, samarbejde med lærere, PPR, UU-vejleder)
<input type="checkbox"/> Social indsats (fx adfærd, relationer, hjemmet, netværk)
<input type="checkbox"/> Helbred eller behandling (fx trivsel, psykiatri, lægekontakt)
<input type="checkbox"/> Uddannelseshjælp
<input type="checkbox"/> Andet:



5. Rammer for samtykket

- Samtykket kan til enhver tid tilbagekaldes
- Oplysninger videregives kun i nødvendigt omfang og med respekt for tavshedspligten
- Jeg bliver informeret, hvis der opstår behov for at dele nye oplysninger
- Skærpet underretningspligt gælder ved alvorlig bekymring for trivsel, helbred eller sikkerhed

6. Underskrift

Dato:

Underskrift:

NB: Denne samtykkeerklæring er udarbejdet uden direkte henvisning til specifikke lovparagraffer som retssikkerhedsloven § 11a og integrationsloven § 50, da disse primært gælder for kommunale myndigheder.

Jeg indhenter og videregiver kun oplysninger med frivilligt samtykke fra forældremyndighedsindehaver – og altid med fokus på barnets tarv og støtte.