

## Samtykkeerklæring

Ifølge GDPR loven fra maj 2018 skal klienten udfylde en samtykkeerklæring forud for et behandlingsforløb hos en given behandler, som opbevarer personfølsomme oplysninger om en klient, f.eks. en journal.

Drejer det sig om børn under 18 år, skal samtykke gives af den / de, der har forældremyndighed.

**Navn** \_\_\_\_\_

**Adresse**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Fødselsdato og år** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_

**Barnets navn** \_\_\_\_\_ **Fødselsdato og år** \_\_\_\_\_

**Barnets navn** \_\_\_\_\_ **Fødselsdato og år** \_\_\_\_\_

Jeg erklærer ved min underskrift, at jeg er barnets / børnenes forælder og har forældremyndigheden.

- Samtykke er afgivet frivilligt.
- Jeg kan til en hver tid tilbagekalde samtykke uden at det er til skade for mig og min behandling
- Samtykke er givet til registrering og opbevaring af journalføring af mit behandlingsforløb
- Ved ændring af behandlingsforløb, indhentes et nyt samtykke.
- Der sker ingen udlevering af informationer om behandling til tredje part.
- Opbevaring af journal sker i aflåst skab. Skab er placeret i klinikken.
- Jeg er oplyst om jeg til enhver tid har ret til at få mine personoplysninger slettet. Journal makuleres senest 3 år efter behandlingsforløb er afsluttet.
- Jeg er oplyst om min ret til at få ændret urigtige eller vildledende oplysninger.
- Jeg er oplyst om min ret til at flytte mine personoplysninger til anden behandler.
- Behandling kan ikke stå i stedet for lægelig behandling.

( ) Jeg ønsker ikke at modtage nyhedsbreve og tilbud.

( ) Jeg ønsker at modtage nyhedsbreve og tilbud.

(Jeg kan til enhver tid frasige mig modtagelsen af nyhedsbreve og tilbud.)

**E-mail**

\_\_\_\_\_

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