



Personvern og samtykkeerklæring 24/25

Unntatt offentlighet, Offl.§ 13 jf. fvl. § 13

PERSONOPPLYSNINGER		
Etternavn:	Adresse:	Fødsels og personnummer:
Fornavn:	Postnummer og sted:	Mobiltelefon:

OM SAMTYKKEERKLÆRINGEN
Formål: Denne samtykkeerklæringen ved utveksling og innhenting av opplysninger skal sikre best mulig informasjonsflyt mellom ulike fagpersoner og hjelpeinstanser, slik at personen får rask og effektiv hjelp.
Lovbestemmelse om taushetsplikt: Forvaltningsloven § 13a nr. 1: «Taushetsplikt etter § 13 er ikke til hinder for at opplysninger gjøres kjent for dem som de direkte gjelder, eller for andre i den utstrekning de som har krav på taushet samtykker.»
Et informert samtykke innebærer at du: <ul style="list-style-type: none">• har fått informasjon om hvilke opplysninger som skal deles• vet hvordan opplysningene skal brukes og konsekvensene av dette• er kjent med at det ikke skal deles flere opplysninger enn det som er nødvendig• er kjent med at du kan nekte at opplysninger om spesielle forhold deles, eller at spesielle fagmiljø eller enkeltpersoner får bestemte opplysninger. (Benytt merknadsfeltet eller eget ark).

PERSONER/ETATER/INSTANSER
Jeg/vi samtykker i at <u>Nome vgs</u> (funksjon) kan dele og/eller innhente opplysninger hos følgende personer/etater/instanser: <input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Annen familie <input type="checkbox"/> PPT vgo <input type="checkbox"/> PPT grunnskolen <input type="checkbox"/> BUP (barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk) <input type="checkbox"/> Oppfølgingstjenesten (OT) <input type="checkbox"/> Barneverntjenesten i _____ kommune <input type="checkbox"/> Rus- og psykiatritjenesten i _____ kommune <input type="checkbox"/> Skole: _____ <input type="checkbox"/> Fagopplæring: _____ <input type="checkbox"/> Skolehelsetjenesten: _____ <input type="checkbox"/> NAV : _____ <input type="checkbox"/> Andre: _____

UNDERSKRIFTER

Jeg er innforstått med og samtykker i at det i forbindelse med samarbeidet om min faglige og sosiale utvikling innhentes og deles nødvendig taushetsbelagte opplysninger. Jeg vet at jeg når som helst, helt eller delvis kan trekke samtykket tilbake.

Samtykke trer i kraft fra 21.08.2023 og varer til 21.06.2024.

Merknadsfelt (skriv inn dine merknader):

Dato:

Sted:

Underskrift person (over 15 år):

Alternativ underskrift:

Som foresatt gir vi med dette vårt samtykke til at taushetsbelagte opplysninger kan deles og innhentes i den grad det er nødvendig for ivaretagelse av vårt barns faglige og sosiale utvikling.

Dato:

Sted:

Underskrift foresatte: