



Kommunikationscentret
Rygårds Allé 45
2900 Hellerup

| | |
|---|--|
| Barnets navn: | Barnets CPR-nummer: |
| Forældres navne: | Er der fælles forældremyndighed <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Bopælsforælder (hvis barnets forældre ikke bor sammen): | Eneforældremyndighedsindehaver (hvis der ikke er fælles forældremyndighed): |

Jeg giver hermed samtykke til, at Kommunikationscentret kan indhente, registrere og videregive relevante oplysninger om mit barn fra og til: (sæt kryds og udfyld venligst nedenfor)

- Kommunens forvaltninger, herunder PPR (skal vælges, hvis vi skal kunne varetage dit barns sag)
- Bosted, døgntilbud Hvilke?

- Skole/daginstitution
Hvilken? _____
- Speciallæge, fx øjenlæge
Hvem? _____
- Hospital/hospitalsafdelinger
Hvilke? _____
- Andre, fx Synscenter Refsnæs, Elsass Institutet, aflastning eller tolkebistand
Hvilke? _____

Samtykkeerklæringen gælder indtil mit barns rådgivningsforløb på Kommunikationscentret er afsluttet. Formålet med at udveksle oplysninger er, at Kommunikationscentret kan tilrettelægge et sagsforløb, som er målrettet mit barns ressourcer og behov, og som kompenserer for mit barns vanskeligheder.

Jeg er orienteret om, at det er mit barns kommune, som har myndigheden til at træffe afgørelse om den rådgivning, undervisning og evt. hjælpemidler, som Kommunikationscentret indstiller til.

Data som fx kliniske diagnoser, hørekurver, besvarelse af spørgeskemaer o.l., som Kommunikationscentret registrerer i forbindelse med dit forløb, vil i anonymiseret form kunne indgå i statistikker, samt i analyser og evalueringer af Kommunikationscentrets indsatser med det formål at udvikle og forbedre tilbuddet til borgere.

Samtykke gives i henhold til Databeskyttelsesforordningen. Et samtykke kan altid trækkes helt eller delvist tilbage. Klageadgang over databehandling findes i Databeskyttelsesloven.

- Kommunikationscentret må sende sms med påmindelse om mine aftaler til mobilnr: _____
Det er p.t. ikke muligt at sende automatiske aftalepåmindelser

| | |
|-------|---|
| Dato: | Forældremyndighedsindehavers underskrift (ikke nødvendig, hvis du sender via borger.dk/e-boks): |
|-------|---|