

# Samtykkeskjema etter LOV-2018-06-15-38 Lov om behandling av personopplysningar og forordning (EU) 2016/679 om personvern

Namn (føresett): .....

Fødselsdato: .....

samtykker med dette i at Ørsta Helsestasjon: ..... helsestasjon 0-5 år

..... skulehelseteneste

..... jordmorteneste

kan innhente og behandle personopplysningar om meg/barnet mitt (set strek under),

namn på barnet: ....., f.dato: ..... i samband med:

1. .... Samarbeid om barnet
2. .... Samtaler med barnet
3. .... Oppfølging av barnet
4. .... Eventuelt anna .....

Eg samtykker i at Ørsta Helsestasjon kan innhente opplysningar frå desse einingane/institusjonane:

1. .... Barnehage – Namn: .....
2. .... Skule – Namn: .....
3. .... PPT
4. .... Barnevern
5. .... NAV
6. .... Fastlege – Namn: .....
7. .... Spesialisthelseteneste (t.d. BUP, DPS, fødeavd., gynekolog, barnelege, evt. andre)  
(Strek under)
8. .... Teneste for psykisk helse og rustenesta i kommunen
9. .... Logoped
10. .... Tannhelseteneste

Eg samtykker i at følgande opplysningar om meg/barnet mitt kan innhentast:

1. .... Trivsel i barnehage eller på skule
2. .... Psykososial helse (herunder t.d. ASQ/ASQ-SE-skjema for 0-5 år)

3. .... Fysisk helse
4. .... Evt. andre aktuelle opplysningar frå barnehage, skule, PPT, barnevern, NAV, fastlege, spesialisthelsetenesta, Teneste for psykisk helse og rus, logoped, tannhelsetenesta  
Set evt. strek under og spesifiser: .....
5. .... Er det andre instansar som arbeider med barnet? .....

Eg samtykker i at mine/barnet sine personopplysningar kan utleveras til (når det er aktuelt):

1. .... Ørsta Helsestasjon (helsestasjon 0-5 år, skulehelseteneste, jordmorteneste)
2. .... Barnehage – Namn: .....
3. .... Skule – Namn: .....
4. .... PPT
5. .... Barnevern
6. .... NAV
7. .... Fastlege – Namn: .....
8. .... Spesialisthelsetenesta (t.d. BUP, DPS, fødeavd., gynekolog, barnelege, evt. andre)
9. .... Teneste for psykisk helse og rus i kommunen
10. .... Logoped
11. .... Tannhelsetenesta

Eg er kjend med at det er frivillig å gje samtykke og at eg når som helst kan trekke mitt samtykke attende.

Eg er vidare kjend med at kommunen berre behandlar og oppbevarer mine/barnet sine personopplysningar så lenge det er naudsynt.

Tidsavgrensa samtykke. Eg samtykker i at mine/barnet sine opplysningar kan behandlast til:

Dato: .....

Dato/stad: .....

Signatur: .....

*Sjå vår nettside for meir informasjon om din rett til mellom anna innsyn, sletting og korrigerings.*

*Personvernombod i kommunen er: Jurist Arnstein Nupen, tlf.nr. 70049700/48074265*

#### **Tilbakekalling av samtykke:**

Eg trekker attende mitt samtykke til .....

Dato/stad: .....

Signatur: .....