

Samtyckesblankett

Vi vill att ert barn/ungdom och er familj ska få ett bra och samlat stöd. Därför samverkar verksamheter inom kommunen och regionen.

Uppgifter om ditt barn omfattas av regler kring sekretess. För att få lämna uppgifter mellan verksamheter måste det finnas ett samtycke. Som vårdnadshavare kan du lämna samtycke att sekretessen kan brytas.

Samtycket gäller bara information som är viktig för att de samverkande verksamheterna på bästa sätt ska kunna hjälpa ditt barn.

Samtycket gäller för samverkansmötet Nära stöd och vård.

Hävande av sekretess gäller för:

Barnets/ungdomens namn:

Personnummer:

Kontaktuppgifter vårdnadshavare 1:

Namn:

Adress:

Tel:

E-post:

Kontaktuppgifter vårdnadshavare 2:

Namn:

Adress:

Tel:

E-post:

Härmed godkänner jag/vi som vårdnadshavare, att uppgifter om mitt barn/ungdom får lämnas mellan regionens och kommunens verksamheter och gäller för samverkan med Nära stöd och vårdteamet. Samtycket gäller endast information om mitt barns skolgång, sociala situation, fysiskt och psykisk hälsa, som behövs för de samverkande verksamheterna ska kunna hjälpa mitt barn/ungdom på bästa sätt. Jag kan när som helst återkalla mitt samtycke genom att kontakta någon av verksamheterna.

Samtycke inhämtat av:

Namn:

Befattning:

Tel:

Datum:

De personuppgifter som hanteras i projektet hanteras av respektive deltagande verksamhet med stöd av de regler som gäller inom respektive verksamhet. Om du har frågor till en verksamhet vänd dig till personuppgiftsansvariga eller dataskyddsombud för respektive verksamhet.