

## Samtykke til indhentelse og videregivelse af oplysninger

---

Navn

---

CPR. nr.

---

Adresse

---

Telefon

---

Mail

Jeg giver samtykke til, at High:five må indhente og videregive mit navn, adresse, cpr.nr., telefonnummer, oplysninger om straffedomme og lovertrædelser, uddannelse, helbred og sociale forhold og andre typer af personoplysninger, når det er nødvendigt for, at de kan hjælpe mig i job og uddannelse. Jeg giver samtykke til, at High:five, når det er nødvendigt, må dele og indhente oplysninger fra og til følgende myndigheder og private personer:

---

Politi Ja  Nej

---

Kommune Ja  Nej

---

Kriminalforsorg Ja  Nej

---

Misbrugscenter Ja  Nej

---

Relevant virksomheder Ja  Nej

---

Relevant uddannelsessted Ja  Nej

---

Læge/psykiater Ja  Nej

---

Jeg er bekendt med:

- at jeg til enhver tid kan tilbagekalde mit samtykke både mundtligt og på skrift.
- at samtykket er gældende så længe jeg er tilknyttet High:five, men max. i 2 år fra underskrift, og at samtykket kan tilbagekaldes til hver en tid.
- at jeg har ret til indsigt i de oplysninger, der er udfærdiget om mig og indhentet via denne samtykkeerklæring.
- at samtykket indebærer, at High:five har lov til at opbevare oplysningerne om mig som dokumentation for gennemførelse af forløb og så længe der er legitim grund til opbevaringen.
- at oplysningerne om mig også anvendes til brug for evaluering af forløb fra bevillingsmyndigheder og til forskning.
- at High:five er dataansvarlig for alle de oplysninger jeg giver samtykke til og som må udleveres til High:five.
- at jeg til en hver tid kan klage til Datatilsynet, (DT@datatilsynet.dk), hvis jeg mener mine rettigheder ikke opfyldes.

Ved min underskrift bekræfter jeg samtidig at have modtaget kopi af dette samtykke, samt en vejledning.

Underskrift

Ved min underskrift bekræfter jeg samtidig at have modtaget kopi af dette samtykke.

Dato

Underskrift

---