



Henvendelseskema og kommunalt samtykke vedr. Lær at tackle Corona-bekymringer Lemvig Kommune

| | |
|-----------------------------------|---|
| Barnets navn | |
| Barnets cpr.nr. | |
| Barnets tlf. * | |
| Barnets e-mail ** | |
| Forældremyndighed (sæt kryds): | Fælles: Mor: Far: Værge: |

| | |
|--------------|--|
| Mors navn | |
| Mors cpr.nr. | |
| Mors tlf. | |
| Mors e-mail | |
| Fars navn | |
| Fars cpr.nr. | |
| Fars tlf. | |
| Fars e-mail | |

Vi vil gerne vide, hvilken forælder (primær forælder) vi skal sende materiale til. Det er ikke muligt at sende link til spørgeskemaer til begge forældre.

| | | |
|--|-------|------|
| Primær forælder i Lær at tackle Corona-bekymringer (sæt kryds): | Mor : | Far: |
|--|-------|------|

*Hvis barnet går i 4.-6. kl. indtastes forældrenes telefonnummer.

Hvis barnet/den unge går i 7.-9. kl. benytter egen telefon indtastes nummeret på denne. Ellers forældrenes.

** Hvis barnet er gået i 4.-6. kl. indtastes forældrenes e-mailadresse.

Hvis barnet/den unge går i 7. – 9. kl. benytter egen e-mailadresse indtastes denne. Ellers forældrenes.



Samtykke til kontakt, indsamling, registrering og opbevaring af svar fra forældremyndighed og barn i forbindelse med vurdering af barnets behov for deltagelse i terapigruppeforløb a 5 sessioner.

I forbindelse med Pædagogisk Psykologisk Rådgivnings vurdering af mit/vores barns behov for terapi i et gruppeforløb af 5 sessioner giver jeg/vi og som forældre til vores barn

_____ (barnets navn) samtykke til, at PPR må behandle mine/vores samt mit/vores barns personoplysninger med henblik på at sikre korrekt visitation til og behandling i Lær at tackle Corona-bekymringer.

Ved udfyldelse af henvendelseskema er jeg/vi indforstået med, at jeg/vi afgiver oplysninger om familieforhold og andre sociale forhold af privat karakter. Henvendelseskemaet benyttes af PPR-psykologer til vurdering af mit/vores barn i forbindelse med mulige tilbud eller rådgivning – herunder Lær at tackle Corona-bekymringer.

Jeg/vi ved det er frivilligt at afgive samtykket, og at jeg/vi altid kan trække vores samtykke tilbage uden at jeg/vi eller min/vores datter/søn mister vores muligheder for tilbud eller rådgivning nu eller i fremtiden.

Personoplysningerne opbevares i 5 år fra dato for indsamling, hvorefter de slettes, medmindre kommunen er forpligtet til efter lovgivningen at opbevare oplysningerne i en længere periode.

Jeg/vi er bekendt med, at jeg/vi har ret til at bede om indsigt, berigtigelse, sletning og begrænsning af behandlingen af vores personoplysninger. Jeg/vi er yderligere bekendt med, at jeg/vi har ret til at gøre indsigelse og anmode om dataportabilitet. Jeg/vi kan endvidere klage til Datatilsynet, hvis jeg/vi er utilfreds med den måde, som vores personoplysninger bliver behandlet på.

Navn(e) på forældremyndighedens indehaver(e)

Navn: _____

Navn: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Obs!

Skemaet skal afleveres på Vasen 14b, må ikke sendes via usikker mail.