

## Samtycke till behandling av ditt barns personuppgifter

Genom denna blankett efterfrågar vi samtycke till behandling av ditt barns personuppgifter. Nedan följer en beskrivning av vad ditt samtycke till behandling av personuppgifter innebär.

### Personuppgiftsansvarig

Samtycket begärs in av **ORGANISATIONENS NAMN**, **ORG.NR.** **ORGANISATIONENS NAMN** är personuppgiftsansvarig för de personuppgifter som behandlas inom ramen för samtycket.

### Vilka personuppgifter kommer att behandlas?

*Exempelvis namn, personnummer, foto, hälsouppgifter, telefonnummer, adress.*

### Vad är syftet med behandlingen av personuppgifter?

### Hur kommer personuppgifterna att behandlas?

### Hur länge kommer personuppgifterna att behandlas?

### Återkallande av samtycke

Du kan när som helst återkalla ditt samtycke till att vi får behandla ditt barns personuppgifter. Återkallande av samtycke sker genom ifyllnad av "Återkallande av samtycke" som återfinns på [www.rf.se](http://www.rf.se) alternativt genom att kontakta **E-POST FÖR DATASKYDD**.

### Samtycke till behandling av personuppgifter

- Undertecknad samtycker till att...
- Undertecknad samtycker till att...
- Undertecknad samtycker till att...

Genom undertecknande bekräftas att jag har tagit del av ovanstående information och är införstådd med hur mitt barns personuppgifter kan komma att behandlas.

Datum: \_\_\_\_\_

Barnets namn: \_\_\_\_\_

Underskrift av vårdnadshavare: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande vårdnadshavare: \_\_\_\_\_

Läs gärna mer om hur vi arbetar med personlig integritet och dataskydd i vår integritetspolicy på **ORGANISATIONENS HEMSIDA**.