



Samtykkeerklæring

Unntatt offentlighet jf. offentleglova § 13

mottatt dato	saksbehandler
journalnummer	løpenummer

Søkerens navn og personnummer

Formålet med samtykke er å muliggjøre samarbeid internt i kommunen, samt innhente nødvendige opplysninger fra andre instanser når det er nødvendig for å gi forsvarlig helsehjelp.

Samtykket gjelder taushetsbelagte opplysninger som er omfattet av taushetsplikten, jfr offentlighetsloven §13, jfr. hol. §12-1.

Når du underskriver samtykker du i at Aurskog-Høland kommune:

- Behandler personopplysninger elektronisk.
- Kan innhente eller utlevere opplysninger fra samarbeidende personell som er nødvendige for å utrede og behandle søknad / relevant tjenestetilbud. Samarbeidende personell kan f.eks. være leger, spesialisthelsetjenesten, pårørende, andre instanser i kommunen, NAV.
- Kan innhente inntektsopplysninger for de tjenester som det kreves egenbetaling for.

Hvis det er instanser som det ikke gis samtykke til å samarbeide med, må det framkomme av denne fullmakten:

.....
.....

Samtykke trer i kraft fra og varer inntil behovet for tjenester opphører.

Samtykke kan til enhver tid helt eller delvis trekkes tilbake.

Dato og signatur av søker/foresatt/verge

Signatur av personen som har bistått med utfylling av erklæringen

