



# Samtyckesblankett

## Samtycke till behandling av personuppgifter

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

### Personuppgiftsansvarig

Samtycket begärs in av A.E Gruppen AB, 559279-3474, Samtalet är personuppgiftsansvarig för de personuppgifter som behandlas inom ramen för samtycket.

### Vilka personuppgifter kommer att behandlas?

Namn, personnummer, telefonnummer, adress, hälsouppgifter och journalföring i systemet Terapijournal.

### Återkallande av samtycke

Du kan när som helst återkalla ditt samtycke till att vi får behandla dina personuppgifter.

Återkallande av samtycke sker genom att kontakta mig via E-POST: [samtalet@aegruppen.nu](mailto:samtalet@aegruppen.nu)

## Kryssa i rutan nedan om du godkänner behandling av dina personuppgifter:

- Undertecknad samtycker till att jag har rätt till behandling av personuppgifter som har betydelse i Samtalets verksamhet.

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

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

Underskrift: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

