



Samtykkeerklæring – Vejledning af barn under 15 år

Samtykkeerklæring fra forældre/værge

Barnets navn: _____

Fødselsdato: _____

Forældremyndighedsindehavers samtykke

Jeg/vi giver hermed samtykke til, at **Mentra v/Sidse** må indsamle og behandle oplysninger om barnet i forbindelse med pædagogisk vejledning, samtaler og støtteforløb.

Hvad indebærer samtykket?

- Behandlingen omfatter almindelige oplysninger (navn, alder, kontaktoplysninger) samt relevante følsomme oplysninger (f.eks. noter om trivsel, angst, kost og hverdagsudfordringer).
- Oplysningerne behandles fortroligt med skærpet tavshedspligt og opbevares sikkert i overensstemmelse med Databeskyttelsesforordningen (GDPR).
- Oplysningerne deles aldrig med tredjepart uden udtrykkelig aftale.

Tilbagekaldelse af samtykke

Samtykket er frivilligt og kan til enhver tid trækkes tilbage ved skriftlig henvendelse til sidse@mentravejledning.dk

Forældremyndighed og underskrift

[] Jeg har alene forældremyndigheden over barnet.

[] Der er fælles forældremyndighed, og den anden forældremyndighedsindehaver er orienteret og indforstået med forløbet.

Forælder/Værge (Navn): _____

Telefonnummer: _____ **E-mail:** _____

Dato: _____ **Underskrift:** _____