



Samtykkeerklæring – Unge (15–17 år)

Den unges samtykke

Jeg giver hermed samtykke til, at Mentra v/Sidse må indsamle, opbevare og anvende oplysninger om mig i forbindelse med pædagogisk vejledning, samtaler og forløbsplanlægning.

Hvad indebærer samtykket?

- Behandlingen omfatter kontaktoplysninger samt noter fra vores samtaler om trivsel, hverdagsudfordringer, angst og personlige mål.
- Oplysningerne behandles fortroligt med skærpet tavshedspligt og opbevares sikkert i overensstemmelse med Databeskyttelsesforordningen (GDPR).
- Samtykket er helt frivilligt, og du kan til enhver tid trække det tilbage ved at skrive til sidse@mentravejledning.dk.

Den unges oplysninger:

Navn: _____

Fødselsdato / Alder: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Dato: _____ Underskrift (ung): _____

Information til forældre / værge

Som forælder/værgen bekræfter jeg herved at være informeret om forløbet hos Mentra v/Sidse og indforstået med opstarten.

Forælder/Værgen (Navn): _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Dato: _____

Underskrift (forælder/værgen): _____