

SAMTYKKESKJEMA FOR SAMARBEID MELLOM FLEIRE INSTANSAR

Som hovudregel er personleg informasjon gitt til offentlege instansar omfatta av teieplikt etter forvaltningslova § 13. Det betyr at instansen berre i avgrensa omfang kan dele informasjon utan samtykke frå dei opplysningane gjeld.

For å sikre eit best mogleg koordinert tilbod frå kommunen samtykkjer eg til at følgjande instansar kan ha kontakt og utveksle relevante opplysningar til beste for mitt barn og familien. Opplysningane kan ikkje nyttast til andre føremål enn det samtykket er gitt for og ikkje i større omfang enn det som er naudsynt for formålet.

Samtykket gjeld for:

Namn: _____ Født: _____

Kva gis det samtykke til:

Kven kan dele informasjon: (Eksempel på instansar: Barnehage, skule, helsesøster, fastlege, helsestasjonslege, PPT, barnevern, kommunefysioterapeut, jordmor, psykisk helseteneste, NAV)

Samtykket gjeld i perioden:

f.o.m _____ t.o.m _____ Samtykket kan når som helst trekkast tilbake.

Eventuelle merknader:

Stad: _____ Dato: _____

Underskrift føresett(e)

Underskrift ungdom over 15 år (16 år ved helseopplysningar)