**Samtykkeerklæring**

**Loven om opbevaring af persondata**

Undertegnede er informeret mundtlig og skriftligt om, at nedennævnte personoplysninger anvendes af terapeut Alexandra Ward.

* Navn
* Adresse
* Telefonnummer
* E mail
* Helbredsoplysninger (fysisk og psykisk)

Jeg bekræfter ved min underskrift, at Alexandra må:

**Journalføre og på forsvarlig måde opbevare ovennævnte oplysninger.**

Jeg er oplyst om, at jeg til enhver tid kan få indsigt i, få korrigeret, få slettet eller blokeret oplysninger, som Alexandra har registreret om mig.

Jeg er også opmærksom på, at jeg kan klage til Datatilsynet [www.datatilsynet.dk](http://www.datatilsynet.dk) hvis jeg har indsigelse overfor data-behandlingens lovlighed.

Såfremt jeg trækker samtykket tilbage, sletter Alexandra alt, hun har registreret om mig, med mindre lovkrav foreskriver andet (f.eks. mine kontaktoplysninger iht. Bogføringsregler).

Alexandra har oplyst om sin tavshedspligt, og at ingen af mine oplysninger gives videre til tredjepart med mindre, at der er særligt retskrav derfor.

Jeg har modtaget en kopi af denne samtykkeerklæring.

Dato: d.

Navn: