samtykkeerklæring

Undertegnede:

Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postnr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Postnr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

giver hermed samtykke til, at Haslev Privatskole kan behandle nedenstående personoplysninger om mit/vores barn, der er indskrevet på Haslev Privatskole:

Barnets navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postnr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Der gives samtykke til, at Haslev Privatskole må foretage følgende behandling af personoplysninger (sæt kryds):

[ ]  Tage og dele portrætbilleder/skolebilleder af barnet

[ ]  Tage videooptagelse af barnet

[ ]  Videregive oplysninger om barnet til ny skole i tilfælde af flytning af barnet fra Haslev Privatskole

Billeder og videoer bruges til følgende formål:

* Portrætbilleder/skolebilleder bruges på Haslev Privatskole hjemmeside, officielle facebook side og intranet samt til klassebilleder, der ophænges på Haslev Privatskole samt i markedsføringsmateriale (foldere og brochurer) om Haslev Privatskole

Deling af oplysninger til ny skole, sker i følgende tilfælde:

* Hvis barnet skal flyttes til en ny skole, kontakter den nye skole ofte Haslev Privatskole for at indhente alle de relevante oplysninger, skolen har liggende på barnet.
* Deling af alle relevante oplysninger giver den nye skole et godt indblik i barnets historik, og kan være med at til at gøre opstarten for barnet lettere.

Samtykket kan til enhver tid trækkes tilbage ved skriftlige henvendelse pr. mail til adm@haslevprivatskole.dk eller pr. brev til Jens Chr. Skous Vej 3, 4690 Haslev.

Dato:

Underskrift forældremyndigheds indehavere Underskrift forældremyndigheds indehavere