# Samtykkeerklæring til overførsel af personoplysninger

PPR, Aabenraa Kommune, anmoder hermed (Indsæt forældremyndighedens navn) om samtykke til at overføre personoplysninger om (barnets navn og cpr.nr.) til Tale, Høre & Syn - Bov.   
Det drejer sig om følgende oplysninger:

I forbindelse med fortsat stamme-undervisning i voksen-regi, videregives barnets cpr.nr., adresse og oplysninger om barnets tale-sprogudvikling.

Oplysninger mellem Tale, Høre & Syn – Bov og PPR om stamme-undervisningen, som barnet har deltaget i, foretaget i PPR regi.

Samtykkegiver kan til enhver tid trække sit samtykke tilbage, hvorefter overførslen skal ophøre. Tilbagetrækningen sker ved skriftlig henvendelse til PPR. Oplysninger som Tale, Høre, Syn modtager skal opbevares jf. arkivloven.

Samtykkegiver har altid ret til at få indsigt i specifikke oplysninger der skal overføres til andre institutioner og kan til enhver få indsigt i alle personoplysninger, som institutionen har tilvejebragt om barnet. Dette sker ved henvendelse til Aabenraa Kommunes Databeskyttelsesrådgiver på mail [dbr@aabenraa.dk](mailto:dbr@aabenraa.dk) eller telefon 73767001.

**Behandlingens lovgrundlag**

Alle oplysninger om dit barn er personoplysninger, der skal behandles efter bestemmelserne i gældende love, herunder særligt databeskyttelsesforordningen og persondataloven. Samtykket gives under betingelser af, at alle behandlingsskridt – indsamling, opbevaring, sletning, deling, mv. – følger gældende lov, samt at alle foranstaltninger – arbejdspladsens sikkerhed, at der ikke indsamles flere oplysninger end nødvendigt, adgangsbegrænsning, mv. – ligeledes følger gældende lov.

I tilfælde af sikkerhedsbrud vil samtykkegiver blive underrettet hurtigst muligt. Har du spørgsmål til denne samtykkeanmodning er du velkommen til at rette henvendelse til din institution.

Du kan læse mere om databeskyttelse i Aabenraa Kommune på [www.aabenraa.dk/databeskyttelse](http://www.aabenraa.dk/databeskyttelse)

Jeg giver hermed samtykke til den angivne overførsel af barnets personoplysninger:

(forældremyndighedsindehaverens underskrift)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dato Underskrift

Returneres i underskrevet stand til PPR Aabenraa Kommune, Tinglev Midt 2, 6360 Tinglev