

Kviteseid kommune
Kviteseidgata 13
3850 Kviteseid

SAMTYKKEERKLÆRING

Utveksling av opplysningar som er underlagt teieplikta i samarbeid om kommunalt tenestetilbod

KONFIDENSIELT
Offentliglova §13 og Forvaltningslova § 13

Om samtykkeerklæringa:	
Eit informert samtykke inneber at du: <ul style="list-style-type: none">• har fått informasjon om kva for opplysningar som skal bli utveksla• veit korleis opplysningane skal brukast og konsekvensane av dette• er kjent med at det ikkje skal utvekslast fleire opplysningar enn det som er naudsynt• er kjent med at du kan nekte at opplysningar om særskilde høve vert utveksla, eller at særskilde fagmiljø eller einskildpersonar får særskilde opplysningar	
Lovbestemmelser om teieplikt:	
Forvaltningslova § 13 til 13e Helsepersonellova kapittel 5 § 21 – 25 Opplæringslova § 5.4 og §15.4	Pasientrettighetslovs § 3 – 6 Lov om sosiale tjenester § 8 – 8 Folketrygdlova §21-9, §25-10 og §25-11

Underskrifter	
Underteikna er innforstått med og samtykker i at det i samband med samarbeid om mitt kommunale tenestetilbod vert innhenta og utveksla naudsynte opplysningar som er underlagt teieplikt. Eg veit at eg når som helst kan trekke samtykket tilbake, heilt eller delvis. Dette skal då til koordinator.	
Om det er merknader eller avgrensingar, skildre dette på eige skjema som vil bli oppbevart.	
Merknadsfelt (skriv inn merknadene dine):	
Dato:	
Underskrift brukar:	Fødselsdato:
Alternativ underskrift:	
Som hjelpeverje/næraste pårørande tek eg vare på hans/hennar interesser i utarbeidinga av den individuelle planen. På hans/hennar sine vegne samtykker eg i at opplysningar som er underlagt teieplikta kan med delast og innhentast i den grad dette er naudsynt for å utarbeide individuell plan for ovannemnde.	
Dato:	
Underskrift hjelpeverje/føresette:	