



Samtykkeerklæring:

Datalovgivningen foreskriver, at psykoterapeuter skal indhente dit JA ved opbevaring af personhenførbare og personfølsomme oplysninger.

Jeg håndterer følgende oplysninger:

Navn, adresse, telefonnummer, alder, familieforhold, udfordringer og mål.

Som din psykoterapeut bruger jeg disse oplysninger til at håndtere dit forløb hos mig, det være sig fra at aftale tider til at følge dit forløb samt dokumentation af regnskab.

Hverken personhenførbare eller personfølsomme oplysninger videregives til andre, og disse er underlagt min tavshedspligt. Som din psykoterapeut må jeg hverken mundtligt, skriftligt eller på anden vis videregive oplysninger fra dig og om dig.

Du vil til enhver tid kunne få slettet disse oplysninger, og de slettes 5 år efter din sidste session.

Navn: _____

Adresse: _____

Postnummer: _____

By: _____

Mobil: _____

E-mail: _____

Ja, jeg accepterer ovenstående

Dato

Underskrift
