



Samtyckesblankett VÄN I ÄLVSBYN

Medgivande till deltagande i Vän i Älvsbyn

Namn: _____ personnummer: _____

Jag lämnar härmed medgivande till att _____ personnr

_____ deltar i projektet Vän i Älvsbyn.

Min relation till ungdomen är pappa/mamma/gode man/särskilt förordnad vårdnadshavare

Jag är införstådd med att syftet med Vän i Älvsbyn är att genom matchning bistå individer/familjer att lära känna andra av annat ursprung och dels få inblick i en annan kultur/ett annat ursprung.

Jag godkänner att:

Ungdomen deltar i projektet och att dennes personuppgifter lagras i samband med matchningen. Jag har blivit informerad om all information om ungdomen hanteras enligt Personuppgiftslagen.

Ungdomen matchas med annan ungdom/familj/enskild vuxen.

Jag har blivit informerad om att samtycket gäller från dags datum det undertecknats och att jag när som helst kan säga upp mitt samtycke om ungdomens deltagande i Vän i Älvsbyn.

Ort och datum

Namnteckning

Bevittnas

Bevittnas