



SAMTYKKE ERKLÆRING

FULDMAGT

Den Social-Juridiske Rådgivning

Undertegnede giver hermed Frivilligcenter SR-Bistands social-juridiske rådgivning ved Anette Klæbel og rådgiver _____ (navn) samtykke / fuldmagt til at søge oplysninger, behandle personfølsomme oplysninger og optræde på mine vegne med følgende formål:

- Skriftlig korrespondance eller telefonisk henvendelse til den offentlige myndighed / forvaltning eller øvrige med tilknytning til den del af sagen, som undertegnede har kontaktet rådgivningen om.
- Fremsendelse af fuldmagten / samtykket sker med elektronisk post som TSL standard.

Eventuelt beskrivelse af sagen: _____

Det er altid muligt for dig at få indsigt og blive gjort bekendt med alle de oplysninger, som vi har og som vi behandler i din sag.

Det er altid muligt at trække samtykket / fuldmagten tilbage ved at give besked til Anette Klæbel eller til den rådgiver, der behandler sagen eller til den instans, hvor sagen behandles.

Undertegnede er bekendt med at Frivilligcenter SR-Bistands social-juridiske rådgivning følger gældende lovgivning om behandling og opbevaring af mine data. Der henvises til Frivilligcenter SR-Bistands privatlivspolitik, som er tilgængelig på foreningens hjemmeside.

Samtykket / fuldmagten er fra underskriftdato gældende i 12 måneder

København, den

Underskrift

Navn:

Adresse:

Postnr. og by:

Cpr.nr.:

Mail og telefonnummer: