



Samtykkeerklæring

til brug ved behandling hos FURisk fodpleje og velvære – *dine fødder bærer dig gennem livet*

Ved at underskrive denne erklæring giver jeg samtykke til at:

FURisk fodpleje og velvære
Skomagerstien 2
7884 Fur
CVR 36566981

opbevarer og behandler følgende oplysninger, som beskrevet i klinikens Compliance/handlingsbeskrivelse vedr. Databeskyttelsesforordningen, om mig, når jeg modtager behandling:

Navn, fødselsdato, adresse, tlf.nr. og helbredsoplysninger

Jeg kan til enhver tid kontakte klinikken med anmodning om indsigt i de oplysninger, klinikken har registreret på mig, gøre indsigelse mod behandlingen af disse, kræve berigtigelse af disse samt kræve sletning af eventuelt urigtige oplysninger.

Jeg bekræfter, at jeg har haft lejlighed til at læse og gennemgå klinikens Compliance/handlingsbeskrivelse vedr. Databeskyttelsesforordningen

Jeg er gjort opmærksom på, at jeg kan klage over behandling af mine oplysninger til:
Datatilsynet, Borgergade 28, 5. Sal, 1330 København K.

Jeg er bekendt med, at det er frivilligt at underskrive dette samtykke og at jeg til enhver tid kan trække mit samtykke tilbage, med den konsekvens at mine oplysninger slettes og yderligere behandlinger ikke kan gennemføres.

Dato: _____

Navn (BLOKBOGSTAVER): _____

Underskrift: _____