

Samtykkeerklæring i forbindelse med vejledning og uddannelse

Personoplysninger

Navn	CPR-nr.	Telefonnr./mobil
Adresse	E-mail	

Forældre/værgeoplysninger

Navn	CPR-nr.	Telefonnr./mobil
Adresse	E-mail	

Min igangværende ansøgning vedrørende:

AEU	<input type="checkbox"/>	Efterskole	<input type="checkbox"/>
FA	<input type="checkbox"/>	Job- og arbejdstræning	<input type="checkbox"/>
Højskole	<input type="checkbox"/>	Personlig udvikling (hvor det tilbydes)	<input type="checkbox"/>

Jeg giver hermed samtykke til, at

- Majoriaq må indhente, anvende og videregive de oplysninger om mig, som Majoriaq finder nødvendige for at kunne behandle min aktuelle ansøgning
- De, som Majoriaq indhenter oplysninger fra, kan videregive de oplysninger, som Majoriaq har anmodet om.

Hvem kan der indhentes oplysninger fra/videregives oplysninger til?

- Offentlige myndigheder, for eksempel kommuner, Grønlands Selvstyre og Arbejdsskadestyrelsen.

Hvilke oplysninger kan udveksles?

- Personlige forhold som civilstatus og børn samt eventuelle oplysninger fra tidligere bopælskommune.
- Oplysninger om sociale, økonomiske og andre forhold.

Tidsbegrænsning, underretning med videre

Samtykket gælder for et år, eller til myndigheden har færdigbehandlet min sag. Jeg kan til enhver tid trække mit samtykke tilbage og/eller få berigtiget/slettet eventuelle urigtige eller vildledende oplysninger. De, der involveres i min sag, informeres om mit samtykke.

Jeg får besked, hver gang myndigheden indhenter oplysninger. Jeg bliver informeret om, hvorfor oplysningerne indhentes, hvilke oplysninger der indhentes og videregives, og for hvilken periode, samt hvem oplysningerne indhentes fra.

Dato og sted

Navn med blokbogstaver

Underskrift

Forældre/værges underskrift, hvis personen er under 18 år.

Værges navn med blokbogstaver

Underskrift