

Samtykkeerklæring til videregivelse af test fra Ordblindetesten – voksne

Jeg giver hermed samtykke til, at test med Ordblindetesten, som jeg har gennemført på denne skole/dette uddannelsessted:

kan videregives til denne eller disse uddannelsessteder (sæt gerne flere krydser):

Ungdomsuddannelse _____
(navn på uddannelsessted)

Forberedende grunduddannelse _____
(navn på uddannelsessted)

Videregående uddannelse _____
(navn på uddannelsessted)

Voksenuddannelse (AVU, FVU, OBU, AMU, TAMU) _____
(navn på uddannelsessted)

Resultatet af Ordblindetesten opbevares elektronisk i et lukket system, som kun kan tilgås af testvejledere med særlige rettigheder via UNI-Login og NemID ved det uddannelsessted, hvor jeg er studerende eller kursist og tilknyttet via mit UNI-Login.

Når jeg skifter uddannelsessted, vil den tidligere skole/det tidligere uddannelsessted ikke længere have adgang til mit resultat af Ordblindetesten. Det nye uddannelsessted kan indhente nærværende samtykkeerklæring fra mig og dermed få adgang til resultatet af min test med Ordblindetesten.

Resultatet af Ordblindetesten opbevares i det lukkede system i 15 år. Efter 15 år slettes mine oplysninger i Ordblindetesten. Hvis oplysningerne ønskes slettet før 15 år, skal jeg henvende mig til Børne- og Undervisningsministeriet, jævnfør kontaktoplysningerne i Vejledning til Ordblindetesten.

Med denne samtykkeerklæring giver jeg tillige samtykke til, at resultatet af min test med Ordblindetesten må videregives til følgende myndigheder med det formål at vurdere støtte- og/eller undervisningsbehov (sæt gerne flere krydser):

Kommune _____ (navn på kommune)
til anvendelse i hhv. UU-vejledningen, PPR (børn og unge) samt Beskæftigelsesforvaltningen, Social-, Sundhed- eller Ældreforvaltningen. Ved videregivelse internt i kommunen eller mellem kommunen og en selvejende institution i forbindelse med en ansøgningssag skal kommunen indhente mit samtykke.

Styrelsen for Undervisning og Kvalitet for behandling af ansøgning om specialpædagogisk støtte (SPS).

Jeg er orienteret om, at nærværende samtykkeerklæring opbevares i underskrevet stand på uddannelsesstedet. Jeg har endvidere fået udleveret oplysning efter art. 13 og 14 i databeskyttelsesforordningen¹ i forbindelse med gennemførelse af Ordblindetesten, hvorved jeg er orienteret om mine rettigheder. Samtykkeerklæringen kan til enhver tid inden test med Ordblindetesten trækkes tilbage. I dette tilfælde skal jeg kontakte den skole/det uddannelsessted, hvortil jeg har givet nærværende samtykke.

Den studerendes/kursistens underskrift

Dato: _____ Cpr. nr. _____

Navn: _____

Underskrift: _____

1 Europa-Parlamentets og Rådets forordning (EU) 2016/679 af 27. april 2016 om beskyttelse af fysiske personer i forbindelse med behandling af personoplysninger og om fri udveksling af sådanne oplysninger og om ophævelse af direktiv 95/46/EF. Af artikel 13, stk. 1, fremgår det, at den dataansvarlige skal give den registrerede en række oplysninger, når personoplysninger indsamles hos den registrerede

Samtykke til indgivelse af ansøgning om specialpædagogisk støtte

Jeg bekræfter ved at underskrive erklæringen, at:

- Jeg er enig i indholdet af ansøgningen om [indsæt støtteform] af [dato].
- Mit uddannelsessted kan ansøge Styrelsen for Undervisning og Kvalitet om specialpædagogisk støtte til mig i overensstemmelse med indholdet af ansøgningen
- Jeg har fået udleveret dokumentet '*Sådan behandler Styrelsen for Undervisning og Kvalitet oplysninger om dig*'

Jeg er desuden orienteret om, at styrelsen og styrelsens leverandører af SPS-ydelser behandler helbredsoplysninger om mig af relevans for ansøgningen i medfør af Databeskyttelsesforordningens artikel 9, stk. 2, litra b, for at overholde mine socialretlige, specifikke rettigheder i medfør af dansk lovgivning.

Denne samtykkeerklæring indgår som en del af ansøgningen.

Uddannelsessted:

Ansøgers navn:

Navn på forældremyndighedsindehaver eller værge (hvis relevant):

Dato og underskrift:

Uddannelse:

Telefon nr.: