

## Samtykkeerklæring / journalføring og -opbevaring

Navn: .....

E-mailadresse: .....

Undertegnede er informeret mundtligt og skriftligt om hvilke oplysninger, der journalføres og opbevares og til hvilket formål, og giver tilladelse til, at oplysningerne må opbevares og anvendes af NaturBalance, (i det efterfølgende benævnt behandler) i henhold til nedenstående afkrydsning/er.

Sæt kryds (x):

- Nedenstående behandler har min tilladelse til at journalføre og opbevare oplysningerne, jf. Databeskyttelsesforordningens Art. 5 og 6 samt Lov nr. 351 af 19/5-2004 om en brancheadministreret registreringsordning for alternative behandlere § 2 stk. 3. Data slettes senest 5 år efter seneste kontakt.
- Nedenstående behandler har min tilladelse til at indberette identifikationsoplysninger, herunder cpr. nr. til aktuelle sundhedsforsikringer samt til Sygeforsikring "danmark".
- Nedenstående behandler har min tilladelse til at fremsende nyheder og informationer via SMS eller e-mail.
- Jeg er informeret om, at jeg til enhver tid kan slette / tilbagekalde dette samtykke ved at sende mail til [info@naturbalance.dk](mailto:info@naturbalance.dk), samt at konsekvensen i så fald er, at samarbejdet ophører.
- Lægelig diagnose JA / NEJ

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_

Der gøres opmærksom på, at den registrerede har rettigheder, jf. Databeskyttelsesforordningen af 25.maj 2018 vedr. behandling af personoplysninger i form af *indsigt*, jf. Afdeling 2, artikel 13, *berigtigelse*, jf. Afdeling 3, artikel 16 og *mulighed for sletning (retten til at blive glemt)*, jf. artikel 17. Ret til *dataportabilitet*, jf. artikel 20 samt ret til *indsigtelse*, jf. Afdeling 4, artikel 21. Endvidere er det *muligt til enhver tid at trække sin tilladelse/samtykke tilbage*, jf. Afdeling 1, artikel 7.

For yderligere oplysning henvises til [www.datatilsynet.dk](http://www.datatilsynet.dk).