

Lou.



## SAMTYKKEERKLÆRING

Undertegnede, \_\_\_\_\_ [Navn]  
\_\_\_\_\_ [Adresse]  
\_\_\_\_\_ [Postnummer + By]  
\_\_\_\_\_ (Mit barns navn)

giver hermed samtykke til behandling af de personoplysninger, der konkretiseres nedenfor.

Samtykket gives til behandlingen, der har følgende formål: Formålet med behandlingen af de afgivne personoplysninger er, at kunne varetage barnets tarv i forbindelse med barnets ophold i institutionen, herunder at bidrage til et pædagogisk fremmende miljø samt styrke forældrenes indsigt i barnets dagligdag i institutionen.

Den dataansvarliges identitet er Ejby Private Børnehave, CVR-nr.: 33789785, Nygade 31, 5592 Ejby, der kan kontaktes på tlf.nr. 29 91 55 92 hverdage mellem 8.00 - 16.00 eller pr. e-mail: lisbeth@ejbyprivatebornehave.dk.

### Barnets CPR-nr. og helbredsoplysninger:

Jeg giver hermed samtykke til behandling af mit barns CPR-nr. og helbredsoplysninger i form af oplysninger om vaccinationer, eventuelle kroniske sygdomme, allergier, særlige kosthensyn, livsvigtig medicin/behandling samt relevant sygdomshistorik, dvs. oplysninger om barnet har haft meningitis, skarlagensfeber, kighoste, mæslinger, skoldkopper, fåresyge og røde hunde samt nuværende eller fremtidige helbredsoplysninger, der oplyses i forbindelse med varetagelse af barnets tarv, såsom ekstra omsorg til barnet eller som begrundelse for barnets fravær, hvilket gives ved følgende afkrydsning:

Sæt kryds:

CPR-nr.                  
                  Ja            Nej

Helbredsoplysninger              
                                  Ja            Nej

### Billeder og video af barnet:

Endvidere gives samtykke til at Ejby Private Børnehave må tage portrætbilleder, årgangsbilleder, stemningsbilleder og video af mit barn, der vil vises/ophænges i institutionen samt deles på institutionens hjemmeside, i de pædagogiske læreplaner, børnehavens lukkede forældregruppe på

Facebook, andre sociale forummer, hvormed det deles med andre personer, der har adgang hertil, f.eks. andre børns forældre, hvilket gives ved følgende afkrydsning:

Sæt kryds:

- |                           |                          |                          |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| I institutionen           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                           | Ja                       | Nej                      |
| Institutionens hjemmeside | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                           | Ja                       | Nej                      |
| Facebook                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                           | Ja                       | Nej                      |
| Pædagogiske Læreplaner    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                           | Ja                       | Nej                      |
| Andre sociale forummer    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                           | Ja                       | Nej                      |

Barnets fødselsdag:

Derudover gives samtykke til at barnets fødselsdato må vises/ophænges i institutionen, da dette muliggør fejring af barnet i institutionen, hvilket gives ved følgende afkrydsning:

- Sæt kryds:    
Ja Nej

Forældrenes CPR-nr. og helbredsoplysninger:

Jeg giver endvidere samtykke til behandling af CPR-nr. til brug for opkrævning af institutionspladsen samt eventuelle helbredsoplysninger, der oplyses i forbindelse med varetagelse af barnets tarv, såsom ekstra omsorg til barnet eller som begrundelse for barnets fravær, hvilket gives ved følgende afkrydsning:

Sæt kryds:

- |                     |                          |                          |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|
| CPR-nr.             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                     | Ja                       | Nej                      |
| Helbredsoplysninger | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                     | Ja                       | Nej                      |

Telefonnummer til legeaftaler, arbejdsliste:

Jeg giver endvidere samtykke til at navne samt telefonnumre vises/ophænges i institutionen på barnets garderobeplads, der muliggør at forældrene indbyrdes kan koordinere legeaftaler i barnets fritid, samt til en arbejdsliste, der muliggør koordinering af forældrenes frivillige arbejdskraft:

Sæt kryds:

På barnets plads    
Ja Nej

Arbejdslister    
Ja Nej

Samtykke gives endvidere til behandlingen, der har følgende formål: Formålet med behandlingen af afgivne personoplysninger er at institutionen vil kunne promovere sig overfor fremtidige forældrepar.

Kommerciel benyttelse af billeder og videoer af barnet:

Jeg giver samtykke til at Ejby Private Børnehave må benytte de portrætbilleder, årgangsbilleder, stemningsbilleder og videoer, der er taget af mit barn, i kommercielt øjemed, såsom ved udsendelsen af nyhedsbreve, ved annoncering, ved brochure samt ved avisartikler, hvilket gives ved følgende afkrydsning:

Sæt kryds:

Nyhedsbreve    
Ja Nej

Annoncering, brochure el. artikler    
Ja Nej

**Jeg er forinden underskrivelsen blevet gjort bekendt med min ret til på ethvert tidspunkt, at trække mit samtykke tilbage, hvorefter der ikke vil foretages en yderligere behandling af ovennævnte personoplysninger.**

Hvis du vil gøre brug af din ret til at trække dit samtykke tilbage eller udøve nogle af dine øvrige rettigheder, kan dette ske ved henvendelse til Ejby Private Børnehave på de ovenfor anførte kontaktinformationer.

**Endvidere har undertegnede inden underskrivelsen modtaget og læst Ejby Private Børnehave oplysningsskrivelse samt "Din ret til indsigelse mod behandlingen af dine personoplysninger", hvori bl.a. dine rettigheder er oplistet og beskrevet.**

Selvom der ikke gives samtykke til nogle eller delvise af de ovenstående personoplysninger, skal du være opmærksom på, at behandlingen kan følge af andre behandlingsgrundlag, såsom at Ejby Private Børnehave er berettiget til at foretage behandlingen, som følge af opfyldelsen af en kontrakt eller lovgivning.

Dato:

Dato:

\_\_\_\_\_  
(Underskrift)

\_\_\_\_\_  
(Underskrift)