

Samtykkeerklæring til test med Ordblindetesten – elev/studerende under 18 år

Jeg og min forælder/mine forældre giver hermed samtykke til, at jeg kan gennemføre Ordblindetesten på denne skole/dette 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 den skole eller det uddannelsessted, hvor jeg er elev eller studerende og tilknyttet via mit UNI-Login.

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

Jeg og min forælder/mine forældre er orienterede om, at nærværende samtykkeerklæring opbevares i underskrevet stand på skolen/uddannelsesstedet. Vi har endvidere fået udleveret oplysning efter art. 13 og 14 i databeskyttelsesforordningen¹ i forhold til de personoplysninger, der behandles i Ordblindetesten. Samtykkeerklæringen kan til enhver tid trækkes tilbage inden test med Ordblindetesten. I dette tilfælde skal jeg og min forælder/mine forældre kontakte den skole/det uddannelsessted, hvortil jeg og min forælder/mine forældre har givet nærværende samtykke.

Elev/studerendes underskrift:

Dato: _____ Cpr.nr.: _____

Underskrift: _____

Forælder/forældre/værges underskrift, hvis elev/studerende er under 18 år

Dato: _____ Underskrift: _____

Dato: _____ 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

Samtykkeerklæring til videregivelse af test fra Ordblindetesten – elev/studerende under 18 år

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

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

Anden grundskole _____
(navn på skole)

Ungdomsuddannelse _____
(navn på uddannelsessted)

Forberedende grunduddannelse _____
(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 den skole eller det uddannelsessted, hvor jeg er elev eller studerende og tilknyttet via mit UNI-Login.

Når jeg skifter skole eller uddannelsessted, vil den tidligere skole/det tidligere uddannelsessted ikke længere have adgang til mit resultat af Ordblindetesten. Den nye skole/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, så testresultatet er tilgængeligt, mens jeg er i uddannelsessystemet. 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 og min forælder/mine forældre tillige samtykke til, at resultatet af min test med Ordblindetesten må videregives til følgende myndigheder med det formål at vurdere mit 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 og min forælder/mine forældre er orienterede om, at nærværende samtykkeerklæring opbevares i underskrevet stand på skolen/uddannelsesstedet. Samtykkeerklæringen kan til enhver tid trækkes tilbage inden test med Ordblindetesten. I dette tilfælde skal jeg og min forælder/mine forældre kontakte den skole/det uddannelsessted, hvortil jeg og min forælder/mine forældre har givet nærværende samtykke.

Elev/studerendes underskrift:

Dato: _____ Cpr.nr.: _____

Underskrift: _____

Forælder/forældre/værges underskrift, hvis elev/studerende er under 18 år

Dato: _____ Underskrift: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

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.: