

Samtykkeerklæring

Som klient afgiver jeg hermed samtykke:

Klientens navn _____

Adresse _____

Postnr. _____ By _____

Telefon _____

Samtykke gives udtrykkeligt til:

Broen Kropsterapi
v/Kristine Eske Dyva Tønnesen
Lundemarksvej 48, 4300 Holbæk

Samtykke omfatter:

At Broen Kropsterapi nærmere betegnet Kristine Eske Dyva Tønnesen opbevarer *de nødvendige* personlige oplysninger om mig. Personoplysningerne opbevares for at jeg kan modtage den behandling, som anses for at være nødvendig i forbindelse med min henvendelse.

Jeg bekræfter samtidig, at jeg er blevet informeret om, at

- samtykkeerklæringen kun er gyldig, fordi jeg har afgivet den *frivilligt*
- oplysningerne *udelukkende anvendes i forbindelse med det, min henvendelse vedrører*
- oplysningerne *udelukkende anvendes i forbindelse med den behandling, der iværksættes*
- jeg til enhver tid har *ret til indsigt* i de opbevarede oplysninger
- mine personlige oplysninger *slettes senest 5 år efter sidste anvendelse*
- *jeg kan tilbagekalde samtykkeerklæringen* og at mine personlige oplysninger derefter slettes eller anonymiseres.

[Byens navn] den _____

Klientens underskrift