



NØVLINGSKOV

EFTERSKOLE

Samtykke til at indhente personoplysninger ved nuværende eller tidligere skole

For at få det bedste udgangspunkt for læring og trivsel på Nøvlingskov Efterskole, kan skolen have brug for at kende til elevens nuværende eller tidligere skolegang samt den støtte, som eleven evt. har fået.

Nøvlingskov Efterskole skal i den forbindelse bede om jeres samtykke til indhentning af de nævnte oplysninger. Oplysningerne vil blive behandlet fortroligt, og kun relevante medarbejdere vil få indsigt i oplysningerne.

Elevens navn: _____

Elevens cpr. nr.: _____

Nuværende skole, klasse og kommune: _____

Forældremyndighedsindehaver(e): _____

Adresse: _____

Tlf. nr.: _____

Forældremyndighedsindehaver(e): _____

Adresse: _____

Tlf. nr.: _____

Der gives hermed Nøvlingskov Efterskole samtykke til indhentning af relevante oplysninger fra:

JA ___ NEJ ___: Nuværende og tidligere skole

JA ___ NEJ ___: Hjemkommunens PPR

Samtykke til at behandle helbredsoplysninger

For at kunne give dig/eleven den bedste læring og trivsel på skolen, har vi brug for at vide om du/eleven, lider af nogle sygdomme, har allergier, fysiske eller psykiske handicap og/eller fx har fået konstateret generelle eller specifikke indlæringsvanskeligheder, som fx ADHD eller ordblindhed. Hvis du er vurderet til støtte ved Pædagogisk-psykologisk Rådgivning, har vi brug for at behandle disse oplysninger.

Hvis du/eleven skal tage medicin under opholdet, har vi brug for kunne behandle disse oplysninger.

Er der særlige forhold om helbred, herunder allergier i forhold til kost, som vi skal kende til i forbindelse med elevens start på skolen, har vi også brug for disse oplysninger.



NØVLINGSKOV

EFTERSKOLE

Behandlingsgrundlag: Skolen behandler helbredsoplysninger om dig/eleven på grundlag af persondataforordningens art. 9, stk. 2, litra a. Du/I kan læse mere om, hvordan vi behandler helbredsoplysninger i vores persondatapolitik, som ligger på skolens hjemmeside: www.noevlingskov.dk – "Nøvlingskov Efterskoles oplysningspligt ved indsamling af personoplysninger".

Med din underskrift, giver du samtykke til:

JA ___ NEJ ___: At skolen behandler de helbredsoplysninger om dig/jeres barn, som der er blevet givet til skolen af dig/jer, eller som skolen har fået af tredjepart, og som du/I som forældre er orienteret om fx fra PPR/tidligere skole.

Samtykke til offentliggørelse af billeder

Skolen offentliggør kun harmløse billeder af elever. Det afgørende kriterium i forbindelse med vurdering af eventuel offentliggørelse er, at den afbildede ikke med rimelighed må kunne føle sig udstillet, udnyttet eller krænket, f.eks. i markedsførings- eller andet kommercielt øjemed. For at kunne offentliggøre billeder, hvor du/jeres barn tydeligt kan identificeres, skal skolen have et samtykke hertil.

Med din underskrift giver du samtykke til, at skolen må anvende billeder, hvor du/jeres barn tydeligt er identificerbar, på følgende medier (sæt kryds):

JA ___ NEJ ___: Skolens hjemmeside, Intranet og pr-materiale.

JA ___ NEJ ___: Skolens Facebookside, Instagram og YouTube.

JA ___ NEJ ___: At skolefotografen må tage og levere skolefotos til gennemsyn uden købetvang.

Samtykke til praktiske aktiviteter

JA ___ NEJ ___: Mit barn må i forbindelse med arrangementer/undervisning køre i private biler ført af skolens personale.

JA ___ NEJ ___: Mit barn må gerne sejle i kano, kajak, optimistjolle, surfe og svømme efter kyndig sikkerhedsinstruktion.

JA ___ NEJ ___: Mit barn må deltage i klatreaktiteter.

JA ___ NEJ ___: Skolen må offentliggøre jeres adresse og telefonnumre på skolens intrasystem, der er GDPR-sikret.

Skolen gør opmærksom på, at ovenstående samtykke til enhver tid kan tilbagekaldes. Der skal rettes skriftlig henvendelse til skolens kontor herom. Vi gør dog opmærksom på, at tilbagekaldelse af samtykket kan medføre, at du/jeres barn ikke længere kan gå på skolen.

Dato _____ Underskrift (elev) _____

Dato _____ Underskrift (forælder) _____

Dato _____ Underskrift (forælder) _____