

INTERKOMMUNALT PPT

Ulstein–Hareid–Volda–Ørsta

Postadresse: postboks 200, 6067 Ulsteinvik

Besøksadresse: Blåhuset, tredje etasje, Vikemyra 1, 6065 Ulsteinvik

Telefon: 70 01 75 00. **E-post:** ppt@ulstein.kommune.no

Samtykkeskjema

Lov om behandling av personopplysningar og forordning (EU) 2016/679 om personvern (LOV-2018-06-15-38).

§11-7 tredje avsnitt i opplæringslova seier mellom anna:

«Eleven eller foreldra må samtykkje før kommunen eller fylkeskommunen gjer ei sakkunnig vurdering, og før dei gjer vedtak om individuelt tilrettelagd opplæring.»

§ 32 i barnehagelova seier mellom anna:

«Før det blir utarbeidet en sakkyndig vurdering og fattet vedtak om spesialpedagogisk hjelp, skal det innhentes samtykke fra barnets foreldre.»

Eg samtykker med dette til at interkommunalt PPT for Ulstein, Hareid, Volda og Ørsta kan innhente og behandle personopplysningar i samband med at eg har søkt om bistand frå interkommunalt PPT for at dei skal utarbeide sakkunnig vurdering der lova krev det.

Samtykket gjeld for:

Namn	
Personnummer	
Adresse	

Føresette	
Føresette	

Eg samtykker i at interkommunalt PPT for Ulstein, Hareid, Volda og Ørsta kan innhente og utveksle opplysningar frå desse einingane/institusjonane der det er aktuelt:

	barnehage/skule/oppvekstkontoret		lege		barnehabiliteringa
	Statped		barnevern		vaksenhabiliteringa
	logoped		andre PPT-kontor		fysioterapeut
	helsestasjon		BUP		

Eg samtykker i at dette gjeld følgende opplysningar:

	namn, personnummer, adresse og telefonnummer		rapportar
	heime-/omsorgssituasjon		epikrise
	barnehage-/skulemiljø		journal
	sosial, emosjonell og fagleg kompetanse		helseopplysningar
	kartlegging og testing		

Eg samtykker til at interkommunalt PPT for Ulstein, Hareid, Volda og Ørsta får tilgang til eventuelle tidlegare saker eg har hatt i PPT:

	Ja		Nei
--	----	--	-----

Samtykket er tidsavgrensa.

Eg samtykker i at opplysningar kan nyttast til saka er ferdigbehandla.

Dato: _____ Signatur barnet/eleven: _____

Dato: _____ Signatur føresette: _____

Dato: _____ Signatur føresette: _____

Eg er kjend med at det er frivillig å gi samtykke, og at eg når som helst kan trekke samtykket tilbake.
[Sjå nettsida vår for meir informasjon.](#)

Personvernombodstenesta IKA Møre og Romsdal
E-post: personvernombod@ikamr.no
Telefon: 92 07 65 80

Tilbakekalling av samtykke

Om du ønsker å trekke tilbake samtykket, kan du skrive ut og fylle ut dette dokumentet og sende det i posten til: Interkommunalt PPT, postboks 200, 6067 Ulsteinvik

Eg trekker tilbake samtykket mitt som skildra ovanfor.

Dato: _____ Stad: _____

Signatur: _____