

**Børne- og Ungepsykologisk Praksis**  
**/ved psykologerne Weis & Tofte**  
**Rørholmegade 18, kld. tv.**  
**1352 København K**  
**CVR nr. 39662205**  
**CVR nr. 33206755**



---

## Samtykkeerklæring – orientering om behandling af personoplysninger

Navn	
Telefonnummer og E-mail	
Adresse	
Postnummer og by	
Fødselsdato	

Hermed bekræfter jeg, at jeg er orienteret om, at Børne- og Ungepsykologisk Praksis (BUPP) ved psykologerne Weis & Tofte i henhold til Psykologloven indsamler, registrerer og behandler personfølsomme oplysninger om mig.

Der er tale om oplysninger til brug for den opgave, som BUPP er blevet bedt om at løse af undertegnede eller tredjepart (fx kommune) og udelukkende til brug herfor. Dette gælder i forbindelse med psykologisk udredning, behandling, rådgivning, undervisning eller supervision (internt i klinikken eller eksternt) og i forbindelse med journalføring samt opbevaring af mine oplysninger.

Jeg er klar over, at jeg kan bede om aktindsigt, og jeg er bekendt med, at BUPP i henhold til Psykologlovens Kapitel 1, § 6 er forpligtet til at opbevare min klientjournal i mindst 5 år, gældende fra den sidste optegnelse i journalen.

Psykologerne hos BUPP har tavshedspligt, dvs. at de ikke må oplyse andre om, at jeg er eller har været klient hos dem. Ej heller må de fortælle andre om indholdet af samtalerne. De må dog tage min sag op til intern eller eksternt supervision, så længe de anonymiserer min identitet.

Jeg er bekendt med, at videregivelse af informationer til fx forsikringselskab, læge eller kommune altid kun kan foregå med *skriftlig tilladelse*, dvs. samtykke fra undertegnede. Jeg kan til enhver tid tilbagekalde mit samtykke til indhentning/videregivelse af oplysninger af personfølsom karakter, jf. Persondataloven § 38.

Jeg har desuden via BUPPs hjemmeside orienteret mig om prisen på den eller de ydelser, jeg har valgt og er ligeledes bekendt med og indforstået med vilkårene for betaling. Jeg er orienteret om, at afbud skal gives senest kl. 12 dagen før den aftalte konsultation. Ved afbud senere end dette skal jeg betale den fulde pris, hvis jeg er selvbetaler. Det gælder også, hvis jeg udebliver fra samtalen uden at give besked.

Til klienter henvist fra forsikringselskab eller kommune er jeg bekendt med, at BUPP, i forbindelse med ansøgning om forlængelse af timeantal, kortfattet informerer om mit forløb (indhold, fremskridt, behandlingsplan) til den henvisende part. Jeg er orienteret om, at jeg ved akut afbud eller udeblivelse har brugt en af de timer, jeg har fået tildelt.

For klienter med aktivt medlemskab af Sygeforsikringen Danmark: Jeg giver tilladelse til, at BUPP indberetter mine samtaler til Sygeforsikringen Danmark. Jeg er orienteret om, at mit navn og CPR-nummer anvendes i forbindelse med indberetningen.

Ved brug af whiteboard eller andre hjælpemidler under sessionerne med psykologerne hos BUPP har de min tilladelse til at affotografere whiteboarden og gemme billedet eller dokumenterne i min journal.

By: ..... Dato: ..... / ..... - .....

Underskrift: .....