

Samtykkeblanket

Jeg giver hermed samtykke til, at I må opbevare nedenstående oplysninger:

Navn _____

Dato for praktikperioden _____

Semester på studiet under praktik _____

Forventet dato for afsluttet uddannelse _____

Telefonnummer _____

Private e-mailadresse _____

Når jeg giver mine oplysninger til jer, er jeg indforstået med

- » At I **opbevarer mine oplysninger i op til 5 år fra datoen**, hvor jeg afslutter min praktik hos jer
- » At I udelukkende **bruger mine oplysninger til at kontakte mig** i forbindelse med et potentielt jobopslag
- » At mine **oplysninger automatisk vil blive slettet efter 5 år** med mindre, at jeg kontakter afdelingen
- » At I **ikke deler mine oplysninger med andre** uden min tilladelse
- » **At jeg til enhver tid kan ændre, opdatere eller slette mine oplysninger** ved at kontakte afdelingen direkte

Jeg bekræfter, at jeg er indforstået med ovenstående og giver mit samtykke.

Underskrift fra studerende og dato