# Samtykkeerklæring om deling av personopplysningar og bruk av bilete

Namn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fødselsdato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Samtykke til utveksling av fortruleg informasjon

Eg gjev med dette samtykke til at personopplysningar og fortrulege opplysningar om meg, som er relevant for opplæringa og opplæringssituasjonen min kan delast med (kryss av i rutene):

* Kontaktlærar, faglærarane mine, avdelingsleiar, rektor og elevtenesta ved skulen
* Foreldre/føresette
* Rettleiingstenesta (PPT og OT)
* Helsesjukepleiar
* Praksisstad
* Andre relevante instansar utanfor skulen. Spesifiser: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Opplysningane vil berre bli utveksla ut frå føremålet å tilrettelegge for og følgje opp opplæringa, og vil ikkje bli delt med fleire enn det som er naudsynt ut frå dette føremålet.

Dersom det er særskilte opplysningar/tilhøve eg ønsker å unnta frå dette samtykket til deling av informasjon om meg, vil eg gje skulen melding om dette. Eg er òg informert om at eg kan trekke samtykke attende når som helst. Dersom eg ønsker å trekke attende samtykket mitt, tek eg kontakt med skulen.

## Samtykke til å ta bilete og publisering av bilete av meg

Eg gjev med dette samtykke til at Vestland fylkeskommune og Førde vidaregåande skule kan ta bilete av meg til bruk i fylkeskommunen og skulen si verksemd. Eg gjev samtykke til at bileta kan brukast (kryss av i rutene):

* i skulen sitt arkivsystem og på id-kort/skulebevis
* i skulen sin skulekatalog
* i skulen sitt profileringsmateriell, informasjonsmateriell, nettsider m.m

Eg er informert om at skulen og fylkeskommunen føl personopplysningslova og åndsverklova ved publisering av bilete. Eg er informert om at eg kan trekke samtykket attende når som helst. Fylkeskommunen og/eller skulen skal då slette digitale bilete av meg i biletarkivet og fjerne bilete av meg som er publisert på fylkeskommunen sine område. Dersom eg ønsker å trekke attende samtykket mitt, tek eg kontakt med skulen.

* **Eg gjev samtykke til deling av personopplysningar, jf. erklæringa over**
* **Eg gjev ikkje samtykke til deling av personopplysningar**
* **Eg gjev samtykke til å ta og publisere bilete av meg, jf. erklæringa over**
* **Eg gjev ikkje samtykke til å ta og publisere bilete av meg**

**Samtykka eg har gjeve i denne erklæringa gjeld for skuleåret 2024/25.**
Erklæringa er underteikna i to eksemplar, eitt til skulen og eitt til meg.

Stad/dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signatur: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_