

Samtykkeerklæring vedr. kommunikation og hjemmeside

I forbindelse med mit patient-pårørenderepræsentantskab i en klinisk kvalitetsdatabase under RKKP, giver jeg hermed medarbejdere i RKKP lov til at kontakte mig pr. mail og telefon når der er information eller spørgsmål, der vedrører mit repræsentantskab. Endvidere giver jeg samtykke til at mit navn fremgår af årsrapporten for den tilknyttede kliniske kvalitetsdatabase samt på RKKP's hjemmeside.

Jeg er informeret om, at samtykket til enhver tid kan trækkes tilbage via mail til fagligkvalitet@rkkp.dk

Navn: _____

Telefonnummer: _____

Mailadresse: _____

Dato: _____

Underskrift: _____

Der henvises yderligere til RKKP's Videncenter Privatlivspolitik:
<https://www.rkkp.dk/om-rkkp/privatlivspolitik/>