

SAMTYKKEERKLÆRING VIDEO- /LYDOPPTAK

Jeg,,

gir herved mitt samtykke til at behandlingstimene blir tatt opp på video- eller lydbånd.

- Opptakene skal kun brukes ved veiledning av behandler og under ferdighetstrening av behandler
- Opptakene skal oppbevares utilgjengelig for uvedkommende og vil slettes når veiledningen avsluttes
- Opptakene skal ikke inneholde fullt navn, adresse eller andre personopplysninger
- Samtykket kan når som helst trekkes tilbake ved at behandler får skriftlig beskjed.

I tillegg til ovenstående skal behandler også følge NFKTs retningslinjer for opptak og innlevering av video og lydopptak (side 1 i dette dokumentet).

Sted: Dato:

Underskrift

For behandler:

Opptakene vil kun benyttes i veiledningssammenheng og ferdighetstrening.
Opptakene skal arkiveres på forsvarlig måte og vil slettes ved avsluttet veiledning.

Sted: Dato:

Underskrift behandler