

Samtykkeerklæring

Med denne erklæring giver undertegnede Borger og Borgerens tilbud samtykke til, at Borgerens data overflyttes fra ét tilbuds Bosted System til et andet tilbuds Bosted System.

Med erklæringen giver Borgeren dermed samtykke til, at oplysninger fra tidligere indskrivninger anvendes i den aktuelle indskrivning.

Klient/ Borger

Navn:

CPR-nr.:

Dato

Underskrift (Borger/ værge)

Data overflyttes fra:

Tilbud:

URL (fx: xx.bosted.net):

Kontaktperson - telefon nr.:

Kontaktperson - email:

Dato

Underskrift (Kontaktperson)

Data overflyttes til:

Tilbud:

URL (fx: xx.bosted.net):

Afdeling:

Kontaktperson - telefon nr.:

Kontaktperson - email: