Samtykkeerklæring

Tilladelse til xx indhenter oplysninger hos udlændinge myndighederne

Jeg [ ] giver hermed samtykke til, at [ ] (1.16 myndighed) må indhente relevante oplysninger fra min sag hos udlændinge myndighederne, til behandlingen af min sag om oprettelse af administrativt personnummer hos [ ] (1.16 myndighed) som grundlag for [ ] (hændelsen) i [ ] (hændelses sognet).

Samtykket ophører automatisk, når [ ] (1.16 myndighed) har afsluttet behandlingen af sagen, som samtykket omfatter. Jeg kan altid trække samtykker tilbage ved at kontakte [ ] (1.16 myndigheden).

Fornavn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Efternavn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tlf.nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De indhentede oplysninger vil blive behandlet fortroligt