

## Samtycke till användning av foto, film och/eller röntgenbilder

På Huddinge Specialistklinik bedrivs förutom tandvård också vidareutbildning och forskning. Inom ramen för detta är det viktigt att vi kan använda patientfoton och röntgenbilder. För att kunna använda bilderna behöver vi ett skriftligt medgivande. Du kan när som helst återkalla ditt samtycke.

.....  
Patientens för- och efternamn

.....  
Personnummer

**Ja**, jag har fått information om ovanstående samt haft möjlighet att diskutera detta med min tandläkare. Jag samtycker till att foton, film och/eller röntgenbilder får användas för ovan beskrivna ändamål.

Samtycke för personer som inte fyllt 18 år undertecknas av vårdnadshavare.

.....  
Ort och datum

.....  
Underskrift

.....  
Namnförtydligande

### Information om behandling av personuppgifter

Personuppgifter i blanketter hanteras enligt EU:s dataskyddsförordning (GDPR). Du har rätt att få information om vilka personuppgifter som behandlas av Karolinska Institutet, Institutionen för Odontologi, Specialiserad Barn- och Ungdomstandvård och även om ändamålet med behandlingen och vilka mottagare eller kategorier som uppgifterna lämnats till.

Du har också rätt att få dina personuppgifter korrigerade eller borttagna men notera att det kan finnas vissa lagmässiga begränsningar i sistnämnda fall.