

Samtyckes- blankett för lagring av data

- hälsosamtal i grundskolan

Samtycket hanteras av
skolsköterska på elevens
skola

Syftet med lagring av data från hälsoenkäten i grundskolan är att kunna använda inkomna uppgifter för planering av skolans, kommunens och Region Jämtland Härjedalens hälsofrämjande arbete för barn och ungdomar.

Uppgifterna från hälsoenkäten registreras i en databas som förvaltas av Region Jämtland Härjedalen på uppdrag av barn- och utbildningsnämnden, Åre kommun. Barn- och utbildningsnämnden är personuppgiftsansvarig för de personuppgifter som lagras i databasen. Xlent AB är personuppgiftsbiträde och hanterar personuppgifter på uppdrag av barn- och utbildningsnämnden.

Skolsköterskan på elevens skola har tillgång till data på klass-/program- och skolnivå. Personspecifikt data avidentifieras och sammanställningar sker på gruppnivå. Region Jämtland Härjedalen har endast åtkomst till sammanställda fakta på kommun- och länsnivå som då är avidentifierade gällande vem det handlar om.

En del avidentifierade elevuppgifter rapporteras även till SKR (Sveriges Kommuner och Regioner) för nationella sammanställningar och jämförelser av hälsoläget hos barn och ungdomar mellan kommuner och län i Sverige.

All behandling av personuppgifter följer Dataskyddsförordningen och rättsligt grund för lagring av data är samtycke. Ett samtycke är giltigt tills vidare. Du kan när som helst återta samtycket. Observera att ett återkallat samtycke endast gäller för kommande personuppgiftsbehandlingar. Kontakta skolsköterskan på ditt barns skola om du önskar återta samtycke.

Du har rätt att få information om vilka uppgifter som behandlas om dig eller för att begära rättelse, överföring, radering eller begränsning av dina personuppgifter. Kontakta Åre kommuns dataskyddsombud, dataskyddsombud@are.se. Du kan läsa mer om Åre kommuns behandling av personuppgifter på kommunens hemsida, are.se. Du har rätt att lämna klagomål till tillsynsmyndigheten för dataskydd, Integritetsskydds-myndigheten, imy.se om du tycker att dina personuppgifter har hanterats på ett felaktigt sätt.

Ja jag/vi samtycker till att vårt barns hälsoenkätsvar får lagras

Nej jag/vi samtycker INTE till att vårt barns hälsoenkätsvar får lagras

Elevers uppgifter

Namn	Person-nummer	Skola
------	---------------	-------

Underskrift av vårdnadshavare (vid gemensam vårdnad krävs underskrift av båda vårdnadshavarna)

Ort/datum	Ort/datum
Underskrift	Underskrift
Namn-förtydligande	Namn-förtydligande