

2. Samtykkeerklæring (gruppe B)

For brukar:

Du/verje har fått informasjon om at du har rett på gratis nødvendig tannbehandling hos den offentlege tannhelsetenesta.

Kryss av:

- Eg takkar ja til tilbod om gratis tannbehandling.**
Eg samtykker i at tannhelsetenesta og pleiepersonell kan utveksle informasjon om min helsetilstand og eventuelt medisinbruk som har innverknad på tannhelsa og tannbehandling. Oppdatert medisinliste ligg vedlagt.
- Eg takkar nei til tilbod om gratis tannbehandling.**

Om du ikkje ønsker tilbod om tannbehandling no, men vil ta i mot tilbodet ved eit seinare høve, vil du ikkje miste retten til tannbehandling. Du må då skrive under på ny samtykkeerklæring. Om du ønsker å trekke samtykke til tilbod om tannbehandling, må du informere kommunen din om det.

Du har rett til å få refundert reiseutgifter som overstig ein årlege eigenandel. Du finn meir informasjon og søknadsskjema på [fylkeskommunen sine nettsider](#), eller spør om hjelp på tannklinikken.

Namn: _____

Adresse: _____

Personnummer: _____

Telefon: _____ **Ønsker timeinnkalling på SMS:** _____

Dato: _____

Underskrift: _____

Dersom brukaren takkar ja, ber vi om informasjon om:

Namn og kontaktinformasjon på ev. kommunal teneste: _____

Namn og kontaktinfo til pårørende, ev. verje: _____

Vestland fylkeskommune behandlar personopplysningane dine etter personopplysningsloven § 1-3 og personvernforordninga sin artikkel 6 nr. 1, bokstav e og artikkel 9 nr. 2, bokstav h. Vi behandlar personopplysningane dine som er nødvendig for å utføre våre lovpålagte oppgåver. På våre internettsider finn du informasjon om vår behandling av personopplysningane (Tannhelsetenesta i Vestland fylkeskommune sin personvernerklæring).