



Søknad om besøksvenn

Dato:								
Navn:								
Fødselsdato:								
Adresse:								
Telefon:								
Interesser/hobbyer								
Forventninger og ønsker								
Helsetilstand/Behov								
Tidspunkt for besøk (sett kryss for det som passer)	Formidag		Etterm.		Kveld		Helg	

Kontaktperson

Navn:	
E-post:	
Telefon:	
Relasjon:	

Skjema sendes til jane.grotting@redcross.no
eller per post til Bærum Røde Kors v/Besøktjenesten, Pb. 419, 1302 Sandvika



Samtykkeerklæring

Signeres og leveres til Bærum Røde Kors

Jeg gir med dette samtykke til at Bærum Røde Kors kan behandle personopplysninger og sensitive personopplysninger om meg.

Bærum Røde Kors kan kun innhente personopplysninger og sensitive opplysninger som er relevante for å tilby en besøksvenn.

Alle ansatte og frivillige i Bærum Røde Kors har taushetsplikt og behandler personopplysninger og/eller sensitive personopplysninger i tråd med regelverket.

Jeg er gjort kjent med at formålet med å oppbevare slike opplysninger er å gi meg og min besøksvenn størst mulig trygghet og forutsigbarhet.

Samtykket kan når som helst trekkes tilbake og Bærum Røde Kors vil slette/makulere alle data om meg og min person når jeg ikke lenger har en besøksvenn via Bærum Røde Kors.

Jeg er gjort kjent med hvilke personopplysninger som er registrert om meg i Bærum Røde Kors, og at jeg kan unnlate å dele personlige og sensitive opplysninger.

Dato

Underskrift