

Samtykkeerklæring

Jeg giver hermed mit samtykke til, at kriminalforsorgen indhenter oplysninger om mig i Kriminalregisteret med det formål at afklare, om jeg har været straffet på en sådan måde, at jeg ikke kan udføre opgaver hos kriminalforsorgen.

Fulde navn

CPR-nr.

By

Dato

Underskrift

Dette samtykke gælder som udgangspunkt i et år fra underskrift. En fornyelse af samtykket kan derfor blive nødvendig.

Du har ret til at bede om indsigt i de oplysninger, der behandles om dig. Du har også ret til at gøre indsigelse mod, at der bliver behandlet oplysninger om dig. Du har også ret til at tilbagekalde dit samtykke. De ovenstående begæringer behandles af Direktoratet for Kriminalforsorgen inden 4 uger efter afgivelse.

Du har ret til at klage over behandlingen af dine personoplysninger til Datatilsynet, der kan kontaktes pr. mail dt@datatilsynet.dk, telefon 33 19 32 00, eller via almindelig post til Carl Jacobsens Vej 35, 2500 Valby.