

# Samtykkeerklæring

**Dato:**

**Sagsnummer:**

Til brug for kontrolgruppens behandling af min sag giver jeg:

**Dato:**

**Navn:**

**Personnummer:**

Samtykke til at nedenstående oplysninger kan indhentes af

Kontrolgruppen, Faxe Kommune

Frederiksgade 9,

4690 Haslev

**kontoudskrifter fra banken for perioden:**

- 
- *Jeg kender mine rettigheder og pligter som angivet i afsnittet om behandling af personoplysninger og samtykke på næste side.*
  - *Jeg giver ikke samtykke til at kommunen indhenter/videregiver oplysninger. Jeg er opmærksom på, at min sag dermed behandles på basis af de foreliggende oplysninger.*

Underskrift

---