

## Samtykke-/rettighetserklæring; tillatelse til dokumentering og bruk av materiale

Ved signering av denne erklæringen tillater jeg<sup>1</sup> at bilder/film/lydopptak tatt av meg kan lagres ved Nasjonalt kompetansesenter for kultur, helse og omsorg.

Prosjekt som skal dokumenteres (*hvem skal dokumenteres og i hvilken sammenheng*):

Materialet kan benyttes i følgende sammenhenger (kryss av på aktuelle punkter):

- Ja    Nei      Til kurs/presentasjoner for undervisning, forskning og formidling
- Ja    Nei      Åpen publisering

Jeg er informert om at samtykket når som helst kan trekkes tilbake med umiddelbar virkning.

\_\_\_\_\_ kan bli avbildet/filmet/tatt lydopptak av.  
(Navn)

Telefon:

E-mail:

Dato og underskrift:

Denne erklæringen kan sendes til [post@kulturoghelse.no](mailto:post@kulturoghelse.no)

---

<sup>1</sup> Ved redusert samtykkekompetanse er det nærmeste pårørende/verge som signerer.