

Samtycke till behandling av personuppgifter för redaktionellt- och marknadsföringsändamål

Jag samtycker till att Fysioterapeuterna har rätt att använda mina personuppgifter nedan, från aktuellt tillfälle, i (välj en eller båda):

- Redaktionellt material
- Marknadsföringsmaterial

Mitt samtycke avser användning både i tryckt och i digital form. Användningen är publicering och spridning via exempelvis Fysioterapeuternas webbsidor och sociala medier, i annonser, i nyhetsbrev, i broschyrer och annat tryckt material samt som pressbilder. Fysioterapeuterna är inte skyldiga att meddela mig när denna medverkan eller publicering kommer att ske. Samtycket avser följande personuppgifter (välj en eller flera):

- Mitt namn
- Uttalanden av mig i intervjuer som jag har godkänt
- Mitt foto (bild där jag finns med)
- Kontaktuppgifter till mig
- Film (rörlig bild där jag finns med)

Samtycket gäller från datum för undertecknandet 6 år framåt.

Om Fysioterapeuterna saknar behov av dina personuppgifter för redaktionellt- och marknadsföringsändamål kan behandlingen komma att avbrytas före den ovan angivna tidpunkten. Annars raderas dina uppgifter närtidsperioden som anges ovan löper ut.

För mer information om hur Fysioterapeuterna behandlar personuppgifter, se www.fysioterapeuterna.se/Medlemskap/hantering-av-personuppgifter/

Du kan när som helst kontakta Fysioterapeuterna för att återkalla ditt samtycke till personuppgiftsbehandlingen. Ett återkallande påverkar inte lagligheten av sådan behandling som genomförts innan dess att ett återkallande sker.

Jag har läst och förstått ovanstående och lämnar mitt samtycke till behandling av personuppgifterna:

.....
Signatur

.....
Namnförtydligande

.....
Ort och datum

.....
Adress

.....
Telefonnummer/e-postadress

Personuppgiftsansvarig är
Fysioterapeuterna (org.nr. 802002 – 0361).

Dataskyddsombudet nås på
kansli@fysioterapeuterna.se.

Du har rätt att:

- Begära ett registerutdrag över vilka behandlingar Fysioterapeuterna genomför på dina personuppgifter
- Få dina uppgifter raderade
- Få dina uppgifter rättade
- Begära begränsningar i hur dina uppgifter behandlas
- Ta del av dina personuppgifter i ett allmänt accepterat format

Följande fylls i av Fysioterapeuterna:

Kontakt hos Fysioterapeuterna för detta samtycke

E-postadress (funktionsadress)

Fotografens namn som publiceras i samband med fotot

Tillfälle (datum) och plats för fotografering/inspelning

Beskrivning av bild/film