**Trúnaðarmál**

**Beiðni um samþættingu þjónustu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nafn barns:** | **Kennitala:** | **Heimilisfang:** | **Netfang:** | **Sími:** |
|  |  |  |  |  |
| ☐ Barnið hefur tvo forsjáraðila☐ Barnið hefur einn forsjáraðila |
| **Forsjáraðili A:** | **Kennitala:** | **Heimilisfang:** | **Netfang:** | **Sími:** |
|  |  |  |  |  |
| **Forsjáraðili B:** | **Kennitala:** | **Heimilisfang:** | **Netfang:** | **Sími:** |
|  |  |  |  |  |

Með undirritun minni á þessa beiðni staðfesti ég að ég hef verið upplýst/ur um hvað samþætting þjónustu er og hvað felst í beiðni þessari. Þá hef ég verið upplýst/ur um með hvaða hætti vinnsla persónuupplýsinga fer fram á grundvelli beiðni þessarar.

|  |  |
| --- | --- |
| **Undirskrift forsjáraðila A:** | **Dagsetning** |
| **Undirskrift forsjáraðila B ef við á:** | **Dagsetning** |
| **Undirskrift barns ef við á:**  | **Dagsetning:** |

|  |
| --- |
| **Tengiliður, málstjóri ef við á:** |