



Foto/video samtykke erklæring

Til brug for patienters samtykke til offentliggørelse af foto eller video hvori de optræder, på den 16. Nordiske kongres, København, Danmark.

Navn: _____

Jeg giver hermed mit samtykke til at dette materiale kan fremvises på 16. Nordiske kongres der afholdes mellem d 13. og 16. Maj 2009 i København, Danmark, som del af udstillingen og workshoppen **'Working in general practice in the Nordic Countries – exhibiting and discussing what it means to work in general practice in the Nordic Countries.**

Jeg forstår at:

- (1) Materialet vil blive offentliggjort uden at mit navn fremgår.
- (2) Materialet vil muligvis blive udvalgt til publikation som del af en bog eller informationsmateriale om Nordisk almen praksis.
- (3) Materialet vil ikke blive brugt til annoncering eller emballage.

Patientens underskrift:

(hvis patienten er myndig)

Forældre/værges underskrift:

(hvis patienten ikke er myndig)

Dato: