



# Samtykke

## til videregivelse og anvendelse af fortrolige helbredsoplysninger

Undertegnede spiller: \_\_\_\_\_  
(Spillerens fulde navn)

giver hermed læge \_\_\_\_\_  
(Lægens navn og evt. klinik)

der har foretaget min helbredsundersøgelse den \_\_\_\_\_  
(Dato og sted)

tilladelse til at videregive oplysninger om resultatet af undersøgelsen til følgende personer og drøfte resultatet med dem:

1. \_\_\_\_\_  
(Navn) (Titel) (Klub)

2. \_\_\_\_\_  
(Navn) (Titel) (Klub)

3. \_\_\_\_\_  
(Navn) (Titel) (Klub)

Formålet med videregivelsen er at give de nævnte personer fra klubben ovenfor grundlag for at vurdere, om der kan tilbydes spilleren ansættelse som kontraktspiller.

I henhold til de til enhver tid gældende regler om tavshedspligt og fortrolighed angående helbredsoplysninger erklærer de ovennævnte personer med deres underskrift nedenfor, at de vil holde de modtagne oplysninger fortrolige og ikke videregive dem til tredjemand.

1. Dato og underskrift: \_\_\_\_\_

2. Dato og underskrift: \_\_\_\_\_

3. Dato og underskrift: \_\_\_\_\_

Ovennævnte læge tillades endvidere at videregive og drøfte resultatet af helbredsundersøgelsen med andre læger.

Lægens tilladelse i henhold til denne erklæring bortfalder 1 år efter datoen for spillerens underskrivelse af erklæringen.

### Underskrifter:

\_\_\_\_\_  
(Dato)

\_\_\_\_\_  
(Dato)

\_\_\_\_\_  
(Spiller)

\_\_\_\_\_  
(Læge)

\_\_\_\_\_  
(Forældremyndighedens indehaver,  
hvis spilleren er under 18 år)

