

Samtykkeerklæring for foto, film og intervju ved Stavanger universitetssjukehus (SUS) til bruk i media

Fullt navn	
E-post	
Telefonnummer	
Navn på media	

Jeg samtykker til at jeg kan bli filmet, tatt bilder av og eventuelt sitert i forbindelse med saken i media. Jeg vet at materialet kan bli publisert både digitalt og på trykk.

DATO/STED.....

SIGNATUR.....

Sendes til web@sus.no

Samtykkeerklæring som gjelder andre enn deg selv

Fullt navn på forsørger	
E-post	
Telefonnummer	
Navn på media	

Samtykket gjelder for:

Fullt navn på barn	
Relasjon	

Jeg samtykker til at barnet mitt kan bli filmet, tatt bilder av og eventuelt sitert i forbindelse med saken i media. Jeg vet at materialet kan bli publisert både digitalt og på trykk.

DATO/STED.....

SIGNATUR.....

Skal signeres av den/de som har foreldreansvar når barnet er under 16 år.

For at samtykket skal være gyldig skal det være vektlagt hva barnet mener, i samsvar med barnets alder og modenhet. Er barnet fylt 12 år, skal det legges stor vekt på hva barnet mener.

Sendes til web@sus.no