|  |  |
| --- | --- |
| **’[Fakultet/Institution/centrumbildning]** [Ev. kompletterande text,  t.ex. befattningshavare] | **EV. DOKUMENTTYP** SLU ID: SLU.[Skriv numret här]  20ÅÅ-MM-DD |

Samtyckesblankett: Personuppgiftsbehandling i forskning

När du medverkar i forskningsprojekt XX innebär det att SLU behandlar dina personuppgifter. Att ge SLU ditt samtycke är helt frivilligt, men utan behandlingen av dina personuppgifter kan inte forskningen genomföras. Denna blankett syftar till att ge dig all information som behövs för att du ska kunna ta ställning till om du vill ge ditt samtycke till att SLU hanterar dina personuppgifter eller inte.

Du har alltid rätt att ta tillbaka ditt samtycke utan att behöva ge några skäl för detta. SLU är ansvarig för behandlingen av dina personuppgifter, och du når SLUs dataskyddsombud på [dataskydd@slu.se](mailto:dataskydd@slu.se). Din kontaktperson för detta arbete är: Namn, epost, telefonnummer till ansvarig forskare/projektdoktorand/annan ansvarig. Ni bestämmer vem enligt vad som är lämpligt.

Vi samlar in följande uppgifter om dig: Specificera kategorierna av uppgifter om personen. Om det är osäkert, beskriv metoden och vilka uppgifter ni är intresserade av.

Ändamålet med behandlingen av dina personuppgifter är att SLU ska kunna genomföra forskning på Specificera ämnesområde. Exempel: cancersjukdomar, miljögifter, djurhushållning, skadebekämpning på skog.

Om du vill läsa mer information om hur SLU behandlar personuppgifter och om dina rättigheter kan du hitta den informationen på [www.slu.se/personuppgifter](http://www.slu.se/personuppgifter).

Jag samtycker till att SLU behandlar personuppgifter om mig på det sätt som förklaras i denna text, inklusive känsliga uppgifter om jag lämnar sådana.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift Plats, datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namnförtydligande