

Einverständniserklärung (60)

Neugeborenen Hörscreening Mecklenburg-Vorpommern

Kontaktadresse: Neugeborenen-Hörscreening-Leitstelle MV

Ferdinand-Sauerbruchstr. , 17475 Greifswald

Telefon 03834-866287

E-mail: nhs.mv@uni-greifswald.de



Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass der Name und bei auffälligem Befund auch die Adresse unseres Kindes an die

Neugeborenen-Hörscreening-Leitstelle MV der Universitätsmedizin Greifswald

weitergeleitet wird. Die Daten werden dort pseudonymisiert gespeichert. Die Mitarbeiter unterliegen der Schweigepflicht. Eine Weiterleitung und Nutzung zu anderen Zwecken findet nicht statt.

Die Einverständniserklärung ist freiwillig. Sie kann verweigert und jederzeit zurückgezogen werden. Alle gespeicherten Daten werden dann komplett gelöscht.

.....
Datum

.....
Unterschrift der Mutter/des Vaters