Samtycke och information om behandling av personuppgifter i studentarbete

Jag samtycker till att mina personuppgifter i form av

[Beskriv de personuppgifter som kommer att behandlas: för- och efternamn, e-postadress, telefonnummer, adress, ålder, födelsedatum, personnummer, ljud-/videoupptagning eller bild eller annan information kopplad till personen med mera]

får behandlas av Chalmers tekniska högskola för studien:

[Beskriv kortfattat syftet med ditt arbete och användningen av personuppgifter i det]

**Information**

Personuppgifterna kommer att hanteras på följande sätt:

[Beskriv kortfattat hur länge lagring kommer ske och om uppgifter kommer att delas med andra utanför Chalmers – namnge i sådana fall dessa organisationer. Om uppgifterna inte hämtats direkt från individen – ange källa]

Ditt samtycke gäller tills vidare. Du har rätt att när som helst ta tillbaka ditt samtycke. Detta gör du genom att kontakta [ange dina kontaktuppgifter] eller [registrator@chalmers.se](mailto:registrator@chalmers.se). Om du återkallar ditt samtycke kommer vi upphöra att behandla personuppgifter vi samlat in med stöd i ditt samtycke. Vissa uppgifter kan komma att sparas pga. Chalmers skyldigheter enligt svensk arkivlagstiftning.

Chalmers tekniska högskola, 412 96 Göteborg, med org. nr 556479-5598 är personuppgiftsansvarig. Du hittar Chalmers integritetspolicy på [www.chalmers.se](http://www.chalmers.se).

Som registrerad har du rätt att få information om hur dina personuppgifter behandlas. Du har rätt att få felaktiga uppgifter rättade, överflödiga uppgifter raderade, begära att behandlingen begränsas och uppgifter överförda till en annan aktör. Du har även rätt att lämna klagomål till Integritetsskyddsmyndigheten (IMY). Har du frågor rörande Chalmers behandlingar av personuppgifter kan du kontakta Chalmers dataskyddsombud på [dataskydd@chalmers.se](mailto:dataskydd@chalmers.se).

Jag samtycker till att Chalmers tekniska högskola behandlar personuppgifter om mig i enlighet med ovanstående.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort | Underskrift |
| Datum | Namnförtydligande |

[Upprätta två exemplar av samtyckesblanketten och ge ett exemplar till den registrerade]