**Blankett för samtycke**

Jag har fått information om hur mina personuppgifter och information om mina kurser och examina kan registreras i Koski-registret. Jag har fått information om hur jag själv kan hantera uppgifterna som har samlats in om mig.

Jag förstår att det är frivilligt att registrera uppgifter om prestationer, alltså kurser och examina.  
Jag har rätt att senare ändra åsikt och säga att uppgifterna ska tas bort från registret.   
Det här påverkar inte min utbildning på något sätt.

Min läroanstalt (fyll i läroinrättningens namn här) har gett mig tillräckligt mycket information om saken.

När jag undertecknar den här samtyckesblanketten går jag med på att personuppgifter om mig   
och information om mina studier sparas i Koski-registret.

Ja

Jag går med på att (fyll i läroainrättningens namn här) och Utbildningsstyrelsen behandlar följande uppgifter  
så som det sägs i informationen.

1. Utbildningens namn och vad som ingår i den
2. Datum när jag slutade utbildningen
3. Bedömning av hur bra jag kan det som ingår i utbildningen

Dessutom sparas följande uppgifter i registret:

1. Namn
2. Studentnummer
3. Personbeteckning
4. Medborgarskap
5. Kön
6. Modersmål
7. Information om hur man får kontakt med dig

ja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Namnet tydligt skrivet

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Personbeteckning

**Samtycket har tagits emot av**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Underskrift av den som tagit emot samtycket

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Namnet tydligt skrivet

Samtycket sparas av (läroanstalten namn eller upprätthållare här).   
Om den studerande ändrar sig och inte vill ha sina uppgifter kvar i registret   
skrivs det här in på samtyckesblanketten.