

FULLMAKT

_____, f.nr. _____
Erstatningssøkers navn med store bokstaver *Fødselsnummer*

samtykker til at Kontoret for voldsoffererstatning (KFV) kan registrere og behandle personopplysninger for å utrede erstatningskravet ved søknad om voldsoffererstatning fra staten.

Jeg samtykker til at KFV kan innhente relevante helseopplysninger fra sykehus, lege, psykolog, tannlege, annet helsepersonell og tilsynsmyndigheter.

Jeg samtykker også til at KFV kan innhente økonomiske og medisinske opplysninger samt alle andre saksdokumenter om meg, og eventuelt avdøde, fra NAV, ligningskontor, forsikringsselskap, arbeidsgiver, statsarkivet, fylkesmannen, Statens sivilrettsforvaltning, Norsk Pasientskadeerstatning og lignende instanser.

Ved å undertegne, samtykker jeg i innhenting og bruk av mine personopplysninger iht personopplysningsloven.

Sted og dato

Erstatningssøkers underskrift

Dersom søker ikke er myndig, må verge underskrive. Vergens underskrift må da bekreftes med kopi av gyldig legitimasjon, som over. Kopi av vergeoppnevning må legges ved dersom vergen ikke er søkers forelder.

Fullmakten må innsendes med original underskrift.