

Bilag 10:

Fuldmagt

Fuldmagt i forbindelse med speciale på Aalborg Universitet

Underskrevne,

giver hermed fuldmagt til, at studerende Kristina Skoven, Virdina Kulenovic og Britt Bengtsen anvender de oplysninger jeg udleverer, i deres speciale ved Aalborg Universitet. Mere specifikt må de anvende følgende:

- Lydfiler optaget ved interview
- Citerer mig i projektet (anonymiseret)
- Informationer givet i forbindelse med kreativt workshop
- Billeder taget med mit vidende

Jeg er blevet oplyst om, at alle informationer, jeg giver, vil blive anonymiseret i forbindelse med specialet, samt at der på intet tidspunkt vil blive indsamlet personfølsomme oplysninger. Jeg er indforstået med, at de data, projektgruppen indsamler, vil blive opbevaret forsvarligt et år efter projektets aflevering, hvorefter de vil blive destrueret. Jeg er også blevet oplyst om, at mit samtykke bortfalder efter et år efter patientretsstillingslovens § 27. Jeg kan til enhver tid trække mit samtykke tilbage uden at skulle begrunde mit valg.

Dato:

Underskrift:

Ved eventuelle spørgsmål i forbindelse med fuldmagten og rettigheder kan der rettes henvendelse til:

Virdina Kulenovic

Tlf: 29715569

Mail: vkulen11@student.aau.dk

4. semester, Kandidatuddannelsen i Klinisk Videnskab og Teknologi

Det Sundhedsfaglige Fakultet, Aalborg Universitet