

SAMTYKKE / CONSENT

Samtykkeblanketten skal printes, udfyldes og underskrives. Samtykkeblanketten kan sendes til Flygtningenævnet via den digitale postkasse (Digital post), sikker-mail eller med posten. / *The consent form has to be printed, completed and signed. The consent form can be sent to the Refugee Appeals Board via the digital mailbox (digitalpost), secure e-mail or by letter.*

Mine oplysninger / *My informations:*

Fulde navn / *Full name:* _____

Fødselsdato / *Date of birth:* _____

Adresse / *Address:* _____

Telefonnummer / *Telephone number:* _____

PersonID eller CPR-nr. / *PersonalID or CPR no.:* _____

Jeg giver hermed samtykke til / *I hereby give consent to:*

Fulde navn / *Full name:* _____

Adresse / *Address:* _____

Telefonnummer / *Telephone no.:* _____

CPR-nr. eller CVR-nr. / *CPR.no or CVR.no:* _____

at pågældende kan få ret til / *that the holder of the consent among other things has the right to:*

- at få aktindsigt i min sag og/eller /*recieve right of access to the documents in my case and/or*
- at Flygtningenævnet udtaler sig om behandlingen af min sag og/eller / *the Refugee Appeals Board comments on the processing of my case and/or*
- at kontakte Flygtningenævnet i forhold til status på min sag / *contact the Refugee Appeals Board regarding the status of my case*

Jeg kan når som helst tilbagekalde dette samtykke ved at give besked herom til Flygtningenævnet. Jeg er også bekendt med at oplysninger, der er videregivet fra Flygtningenævnet til pågældende forud for min tilbagekaldelse af samtykket fortsat kan anvendes. / *I am at any time able to withdraw the consent by informing the Refugee Appeals Board. I am also aware of that information disclosed by the Refugee Appeals Board to the holder of the consent prior to my withdrawal of the consent still can be used.*

Dato / *Date:* _____

Underskrift / *Signature* _____



Adelgade 11-13
1304 København K

Telefon: +45 6198 3700

E-mail: fln@fln.dk
Hjemmeside: www.fln.dk