

SAMTYKKEERKLÆRING
Skibsreder Per Henriksen, R. og Hustrus Fond
(Lægevidenskabelig forskning)

PROJEKT (kortfattet titel)	
-----------------------------------	--

INDEN FOR (NB: kun et "x". Hvis projektet omfatter flere områder, sættes "x" i det primære område.)	Diabetes	Hjerte-/kar-sygdomme	Lunge-sygdomme
---	-----------------	-----------------------------	-----------------------

KONTAKTPERSON

Navn:	
E-mail:	
Telefon:	

ANSØGER (modtager af eventuel bevilling – til brug for indberetning til Skattestyrelsen)

Navn:	
CVR-nr./CPR-nr.:	
Adresse:	
Postnr. og by	

BANKOPLYSNINGER (til brug for udbetaling af eventuel bevilling)
--

Bankens navn:	
Reg.nr.:	Kontonr.:
Reference/projekt nr.:	

Jeg giver herved samtykke til, at Skibsreder Per Henriksen, R. og Hustrus Fond ("Fonden") kan anvende personoplysninger indeholdt i ansøgningen med bilag til behandling af ansøgningen, og til at Fonden inddrager eksterne fagkyndige i behandlingen af ansøgningen.

Jeg er indforstået med, at Fonden opbevarer ansøgningen med bilag, indtil ansøgningen er færdigbehandlet, og at opbevaring herefter sker som følger:

- a) Hvis ansøgningen ikke modtager bevilling, makuleres ansøgningen med bilag senest 3 måneder efter behandlingens afslutning. Oplysning om projekttitel og ansøgers navn vil dog blive opbevaret i Fondens fortegnelse over modtagne ansøgninger uden tidsbegrænsning.
- b) Hvis ansøgningen modtager bevilling, opbevares ansøgningen med bilag i 5 år efter udløbet af ansøgningsåret, hvorefter den makuleres. Oplysning om projekttitel og ansøgers navn opbevares i Fondens fortegnelse over tildelte bevillinger og offentliggøres på Fondens hjemmeside uden tidsbegrænsning.

Hvis ansøgningen indeholder personoplysninger (herunder CV) for andre personer end undertegnede, erklærer jeg herved at have sikret mig de pågældende personers samtykke til behandling og opbevaring som angivet ovenfor.

Sted:		Dato:	
Navn:			
Underskrift:			