



## Trúnaðarmál

### Beiðni um samþættingu þjónustu á meðgöngu

<b>Nafn barnshafandi einstaklings:</b>	<b>Kennitala:</b>	<b>Heimilisfang:</b>	<b>Netfang:</b>	<b>Sími:</b>
<b>Áætlaður fæðingardagur</b>				

Með undirritun minni á þessa beiðni staðfesti ég að ég hef verið upplýst/ur um hvað samþætting þjónustu er og hvað felst í beiðni þessari. Þá hef ég verið upplýst/ur um með hvaða hætti vinnsla persónuupplýsinga fer fram á grundvelli beiðni þessarar.

<b>Undirskrift barnshafandi einstaklings</b>	<b>Dagsetning</b>

Tengiliður, málstjóri ef við á:

--