

Kryss av, fyll ut og undertegn samtykket, og send hele dette arket i retur i vedlagte svarkonvolutt. Porto er betalt.

Samtykke

Jeg har lest og forstått informasjonen om Nasjonalt tvillingregister og samtykker til at opplysningene jeg har avgitt, lagres i registeret.

Ja ☐ Nei ☐

Navn: _____
(skriv tydelig)

Fødselsdato: _____

Dagens dato: _____

Underskrift: _____

NB! Du kan også samtykke ved å sende en e-post til tvillingsamtykke@fhi.no
Husk i så fall å undertegne e-posten med fullt navn og fødselsdato.