

Genom att underteckna denna blankett går du med på att delta i ett försök med distansrehabilitering som genomförs inom ramen för ett projekt som finansieras av FPA. Du har redan tidigare fått information om syftet med projektet och hur det genomförs. Du har rätt att när som helst återta ditt samtycke genom att meddela detta till den som genomför projektet. Du behöver inte uppge någon orsak. Om du återtar ditt samtycke har du fortfarande rätt till rehabilitering i enlighet med det ursprungliga beslutet om rehabilitering.

1. Uppgifter om kunden

Personbeteckning

Efternamn och förnamn

2. Uppgifter om samtycket

Jag går med på att delta i ett försök med distansrehabilitering i anslutning till _____

Jag går också med på att FPA drar in det beslut om _____

som meddelades _____._____ och ger mig ett nytt rehabiliteringsbeslut gällande det aktuella projektet.

3. Underskrift och datum

Datum

Underskrift och namnförtydligande