

Ansøgning vedr. åbent hus for hørevanskeligheder

Oplysninger om ansøger

Cpr-nummer	
For- og mellemnavn(e)	
Efternavn	
Adresse	
Postnummer og by	
Telefonnummer	

Har du høreapparat?

Ja	☐
Nej	☐
<i>Hvis ja:</i>	
Hvilken model er høreapparatet?	
Hvornår har du senest fået udleveret et høreapparat?	
Hvor har du fået udleveret dit høreapparat?	

Høreprøve

Vær opmærksom på, at du som udgangspunkt skal have fået foretaget en høreprøve inden for det seneste år, for at vi kan hjælpe dig. Har du ikke fået det, skal du tage kontakt til f.eks. en ørelæge, høreklinik eller høreapparatudbyder for at få foretaget en høreprøve, hvorefter du kan vende tilbage og udfylde ansøgningsskemaet.

Hvorhenne har du senest fået foretaget en høreprøve?	
Hvornår fik du foretaget høreprøven?	



Jeg har behov for hjælp til:

Markér en eller flere

Opkobling mellem telefon og høreapparater	☐
Opkobling mellem hjælpemiddel og høreapparater	☐
Hjælp til håndtering af mine høreapparater	☐
☐ Andet – Uddyb, hvad du ellers har brug for hjælp til:	

Vær opmærksom på, at CKU ikke kan assistere med den tekniske del af dit høreapparat. Vi er ikke i stand til at justere høreapparater eller udføre opgaver, som normalt varetages af en ørelæge eller høreklinikker.

Jeg har udfordringer i følgende situationer:

Markér en eller flere

☐ Høre på tomandshånd og i mindre grupper (3-4 personer)	☐ Høre i større grupper/møder
☐ Høre i udfordrende støjmiljø	☐ Høre signallyde, f.eks. dørklokke, telefon mv.
☐ Høre TV/radio	☐ Høre i telefonen
☐ Høre på jobbet	
☐ Andet – Uddyb, hvornår du ellers oplever udfordringer:	

Dato

Underskrift



Samtykkeerklæring

Samtykke til indhentning og videregivelse af personoplysninger

Ved at give samtykke, giver du Center for Kommunikation & Undervisning – Hillerød (CKU) lov til at indhente oplysninger, således at din sag kan blive bedst muligt belyst. Samtidig giver du CKU lov til at videregive oplysninger, således at kommunen kan behandle en eventuel ansøgning fra dig om specialundervisning og/eller hjælpemidler.

Tilbagekaldelse

Du kan på et hvilket som helst tidspunkt trække dit samtykke tilbage. Det gør du ved at henvende dig til CKU på telefon 7232 3200 eller ved at skrive til os via Digital Post. Tilbagekaldelse af samtykke vedrører kun den fremtidige indhentning og videregivelse af oplysninger.

Navn	
CPR-nr.	

☐ Jeg giver samtykke til selvbetaling af konsulentydelse

Jeg er indforstået med at betale for ____ konsulenttimer til en pris af 750 kr. pr. tid (maksimal varighed 45 minutter).

Prisen er fast pr. konsulenttid og beregnes ikke som minuts-pris.

Jeg er indforstået med, at der fremsendes faktura til mig for det angivne antal konsultationer. Fakturaen sendes af Center for Kommunikation & Undervisning – Hillerød (CKU).

Jeg giver samtykke til, at CKU må:

- ☐ **Indhente og videregive** oplysninger, der er nødvendige for behandling af min sag, fra læge, hospital, speciallæger, kommune og andre relevante leverandører.

Dato

Underskrift



Hvis denne blanket er udfyldt af andre end vedkommende selv, angiv oplysninger nedenfor:

Navn	
Relation til vedkommende	
Telefonnummer	

Dato

Underskrift