

## Swedish – Samtycke och deklARATION

MOHS Workplace Health är engagerat i att skydda integriteten och säkerheten för din personliga information och vi kommer alltid att behandla dig och dina data med den respekt du förtjänar.

MOHS Workplace Health kommer att alltid följa Data Protection Act 1998 och General Data Protection Regulation (EU) 2016/679 ("GDPR").



Jag ger mitt samtycke till att MOHS Workplace Health Ltd genomför en eller flera hälsokontrollbedömningar som kan bestå av flera delar.

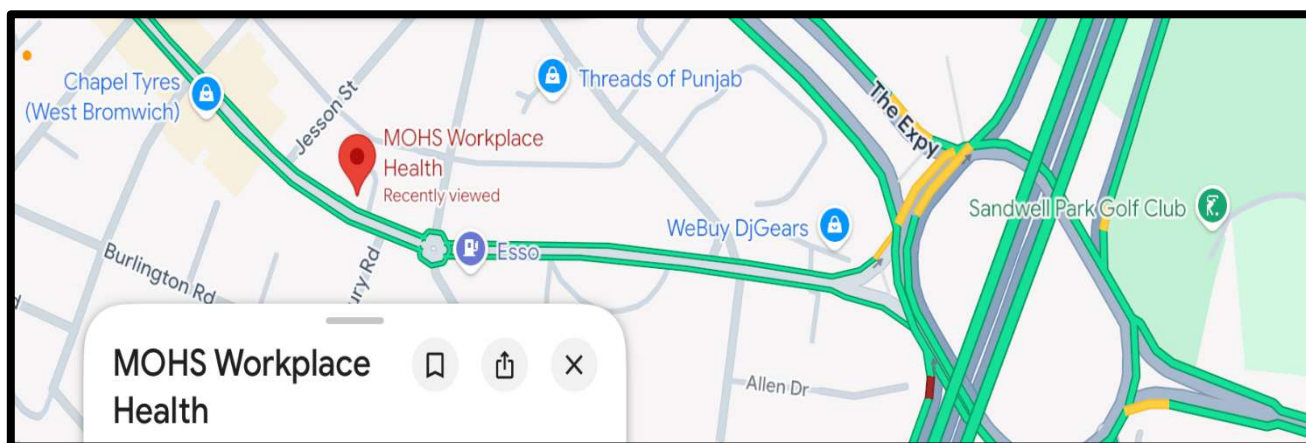
Jag förstår att detta är nödvändigt av hälso- och säkerhetsskäl och resultaten av dessa bedömningar, inklusive rekommendationer (men inte detaljerade medicinska fynd), kommer att skickas tillbaka till min arbetsgivare för att hjälpa till att upprätthålla en hälsosam och säker arbetsplats.

Jag förklarar att, så vitt jag vet, är informationen ovan och i svaren på hälsofrågeformuläret sann och komplett. (Om några punkter eller svar har ändrats vid granskning, vänligen gör tydliga ändringar).

Jag förstår att underlåtenhet att lämna relevant information eller att lämna falsk information kan påverka min anställning.

Vissa av frågorna kan vara komplicerade eller använda komplex medicinsk terminologi. Om du känner dig mer bekväm med att använda en tolk för att hjälpa dig att besvara frågor, vänligen informera den utövare som genomför intervjun.

**Vänligen ange för utövaren att du har läst och förstått ovanstående information och är villig att fortsätta.**



**Se länken nedan eller QR-koden ovan för mer information om komponenterna från dagens bedömning (<https://mohs.co.uk/resources/>).**