

Toestemmingsformulier Jeugd



U heeft een melding ingediend bij team WMO en Jeugd van de gemeente Vlissingen. U wilt graag ondersteuning vanuit de Jeugdwet ontvangen. Om te bepalen welke ondersteuning het beste past in uw situatie is het nodig dat onderzoek wordt uitgevoerd. Voor het onderzoek is informatie nodig.

Op grond van de Jeugdwet zijn uw persoonlijke gegevens beschermd. Wij mogen uw gegevens zoals naam, adres, BSN-nummer, niet zo maar delen met anderen of op opvragen bij anderen. Hiervoor hebben we van u toestemming nodig. Met dit formulier geeft u toestemming om uw persoonlijke gegevens te delen of op te vragen.

Met dit formulier geef ik, namens mijn kind, _____, toestemming om:

- ☐ Gegevens op te vragen
- ☐ Gegevens te delen

Hieronder kruis ik aan voor welke gegevensverwerkingen ik toestemming geef.
Ik geef toestemming onder deze voorwaarden:

- ☐ Mijn toestemming geldt alleen voor de hieronder beschreven redenen, gegevens en personen / instellingen. Voor nieuwe gegevensverwerkingen vraagt de consulent mij opnieuw om toestemming.
- ☐ De consulent informeert mij over de gegevens die over mij worden uitgewisseld en de gegevens die over mij worden geregistreerd. Dat betekent bijvoorbeeld dat de consulent mij uitlegt om welke specifieke gegevens het gaat en waarom deze gegevens noodzakelijk zijn om mij te kunnen helpen.
- ☐ Als gegevens niet (meer) noodzakelijk zijn zal de consulent deze niet registreren dan wel verwijderen.
- ☐ Ik kan ervoor kiezen om geen toestemming te geven of om alleen voor bepaalde delen toestemming te geven. De consulent legt uit wat de gevolgen voor mijn hulpverlening zijn als ik (voor bepaalde) gegevens of personen geen toestemming geeft.
- ☐ Ik mag mijn toestemming op elk moment intrekken. In sommige gevallen zal het intrekken van toestemming gevolgen hebben voor mijn hulpverlening. De consulent zal mij hier van geval tot geval over informeren.
- ☐ Deze toestemming is een jaar geldig.

Gegevens van mij mogen worden opgevraagd bij:

Naam instantie:

.....

Contactpersoon instantie:

.....

Contactgegevens instantie:

.....

De volgende gegevens mogen worden opgevraagd:

.....

Deze gegevens zijn nodig omdat

.....

Naam instantie:

.....

Contactpersoon instantie:

.....

Contactgegevens instantie:

.....

De volgende gegevens mogen worden opgevraagd:

.....

Deze gegevens zijn nodig omdat

.....

Datum:

Handtekening:

Gegevens van mij mogen over mij worden verstrekt aan:

Naam instantie:

.....

Contactpersoon instantie:

.....

Contactgegevens instantie:

.....

De volgende gegevens mogen worden verstrekt:

.....

Deze gegevens zijn nodig om te verstrekken, omdat

.....

Naam instantie:

.....

Contactpersoon instantie:

.....

Contactgegevens instantie:

.....

De volgende gegevens mogen worden verstrekt:

.....

Deze gegevens zijn nodig omdat

.....

Ik vind het goed dat mijn huisarts wordt geïnformeerd over het feit dat ik word geholpen door team WMO en Jeugd:

☐ Ja

☐ Nee

Dit is nodig omdat:

.....

Datum:

Handtekening:

