



TOESTEMMINGSFORMULIER VERWERKEN PRIVACYGEVOELIGE INFORMATIE

Naam Client

Middels dit formulier geef ik, *naam client*, toestemming aan Annemarie Verdeuzeldonk van Mentorschap 'Helder', om gegevens met betrekking tot mijn privacy, zoals benoemd in de wet Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) over mij te verwerken en te registreren. De gegevens die door Mentorschap 'Helder' worden geregistreerd, worden verstrekt door mijzelf of door mijn familie, kunnen worden verstrekt door hulpverleners of instellingen waarbinnen ik verblijf, daarnaast kan bijvoorbeeld de gemeente informatie verstrekken of opvragen.

Mentorschap 'Helder', Annemarie Verdeuzeldonk kan doormiddel van eigen waarneming informatie verzamelen en registreren.

Het doel van deze registratie is dat Mentorschap 'Helder' Annemarie Verdeuzeldonk in staat gesteld wordt het mentorschap over mij te kunnen voeren. Mentorschap 'Helder' is hiertoe door de rechtbank aangesteld, dit is per beschikking bekrachtigd.

Er worden gegevens met betrekking tot de verzorging, begeleiding, behandeling en verpleging geregistreerd om met artsen, psychiaters, gedragskundigen, verpleegkundigen en ander verzorgend personeel een plan van aanpak te maken in het belang van mijn gezondheid, welzijn en welbevinden. Daarnaast worden NAW en geboortedatum en -plaats geregistreerd.

Gegevens worden door Mentorschap 'Helder' niet aan derden verstrekt, mits mijn belangen hierdoor niet in gevaar zullen komen.

Zodra ik, *naam client*, het wens kan ik, of mijn familie de geregistreerde gegevens opvragen en inzien. Annemarie Verdeuzeldonk zal mij of mijn familie, na toestemming van mij, inzage geven door deze data aan mij te verstrekken.

Deze verklaring is 5 jaar geldig.

Ik kan, indien ik het wens, mijn toestemming voor deze toestemming, op ieder moment intrekken. In sommige gevallen kan het intrekken van toestemming gevolgen hebben voor mijn medische behandeling en hulpverlening. De mentor zal mij hierop wijzen.

Venlo, juli 2018

Handtekening en naam client