

TOESTEMMING:



TOESTEMMINGSFORMULIER AHA!

Met dit formulier geef ik, jeugdige vanaf 12 jaar (Naam, voorletters, geboortedatum)

.....
Met dit formulier geef ik, de heer/mevrouw (achternaam)

.....
Met dit formulier geef ik, de heer/mevrouw (achternaam)

.....
De ouders/voogd van (Naam, voorletters, geboortedatum, jeugdige

.....
Toestemming aan Aha! Ambulante Hulp en Advies om gegevens over de hulpverlening aan mij te verwerken. Het kan gaan om gegevens die door de ambulante hulpverlener van Aha! worden geregistreerd, gegevens die worden opgevraagd bij andere hulpverleners of instellingen of gegevens over mij die door Aha! worden verstrekt aan anderen.

IK GEEF TOESTEMMING ONDER DEZE VOORWAARDEN:

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



GEGEVENS OVER MIJ/MIJN (ONZE)DOCHTER/ZOON MOGEN:

(aankruisen wat van toepassing is)

- opgevraagd worden
- verstrekt worden aan

NAAM ORGANISATIE/SCHOOL/HUISARTS/SPECIALIST/HULPVERLENENDE INSTANTIE/ ANDERS

.....
.....
.....

HET GAAT OM DE GEGEVENS

.....
.....
.....

DEZE GEGEVENS ZIJN NODIG OMDAT

.....
.....
.....

IK GEEF HIERVOOR TOESTEMMING EN BEGRIJP DE NOODZAKELIJKHEID HIERVAN VOOR MIJN HULP

- Ja
- Nee

Datum:

Hantekening ouder/voogd:

Hantekening ouder/voogd:.....

Handtekening jeugdige (12 jaar en ouder):.....

