



## RAATS CONSULTANCY

### Toestemmingsformulier

*Het vragen van toestemming als grondslag voor gegevensverwerking is nodig als er geen andere grondslag voor de verwerking van persoonsgegevens is. Raats Consultancy heeft zelfstandig een verantwoordingsplicht met betrekking tot gegevensverwerking. Raats Consultancy moet aantonen dat de cliënt/betrokkene daadwerkelijk toestemming heeft gegeven voor een gegevensverwerking. Uit die toestemming moet niet alleen blijken dát er toestemming is gegeven maar ook op basis van wélke informatie toestemming is gegeven. In dat geval zal goed moeten worden nagegaan of deze toestemming voldoet aan randvoorwaarden uit de Wbp.*

*Daarnaast kunnen elementen uit dit toestemmingsformulier ook worden gebruikt als toestemming nodig is als grond voor de doorbreking van de geheimhoudingsplicht van een hulpverlener in het sociaal domein. Met name om te waarborgen dat deze toestemming voor de doorbreking van de geheimhoudingsplicht voldoende specifiek is. Zowel voor wat betreft de aard en omvang van de gegevens die worden verstrekt als met betrekking tot de personen en instanties met wie gegevens worden uitgewisseld.*

### Toestemming als grondslag voor de verwerking van persoonsgegevens

Met dit formulier geef ik ..... (naam cliënt/betrokkene) aan de heer/mevrouw .....(naam van degene aan wie toestemming gegeven wordt) van Raats Consultancy toestemming om gegevens over mij te verwerken. Het kan gaan om gegevens over mij die worden geregistreerd, gegevens die worden opgevraagd bij andere hulpverleners of instellingen of gegevens over mij die worden verstrekt aan anderen. Hieronder kruis ik 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 wordt mij opnieuw om toestemming gevraagd.
- De ondergetekende die toestemming krijgt informeert mij over de gegevens die over mij worden uitgewisseld en de gegevens die over mij worden geregistreerd. Dat betekent bijvoorbeeld dat hij of zij 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 degene die deze toestemming krijgt deze niet (langer) registreren dan wel deze gegevens verwijderen.
- Ik kan ervoor kiezen om geen toestemming te geven of om alleen voor bepaalde delen toestemming te geven. Degene die deze toestemming krijgt legt uit wat de gevolgen voor mijn hulpverlening zijn als ik (voor bepaalde) gegevens of personen geen toestemming geef.

Toestemmingsformulier Raats consultancy

- Ik mag mijn toestemming op elk moment intrekken. In sommige gevallen zal het intrekken van toestemming gevolgen hebben voor mijn hulpverlening. Degene die deze toestemming heeft verkregen zal mij hier van geval tot geval over informeren.
- Deze toestemming is een jaar geldig.

Gegevens over mij op te nemen in systeem van Raats Consultancy Ja / Nee

Gegeven mogen over mij worden opgevraagd bij:

Instelling A

De gegevens ..... Ja / Nee

Deze gegevens zijn nodig omdat

.....

Instelling B

De gegevens ..... Ja / Nee

Deze gegevens zijn nodig omdat

.....

Instelling C

De gegevens ..... Ja / Nee

Deze gegevens zijn nodig omdat

.....

School

De gegevens ..... Ja / Nee

Deze gegevens zijn nodig omdat .....

Huisarts

De gegevens ..... Ja / Nee

Deze gegevens zijn nodig omdat .....

Medisch specialist

De gegevens ..... Ja / Nee

Deze gegevens zijn nodig omdat .....

Toestemmingsformulier Raats consultancy

Gegevens mogen over mij worden verstrekt aan:

Instelling A

De gegevens ..... Ja / Nee

Deze gegevens zijn nodig omdat .....

Instelling B

De gegevens ..... Ja / Nee

Deze gegevens zijn nodig omdat .....

Instelling C

De gegevens ..... Ja / Nee

Deze gegevens zijn nodig omdat .....

School

De gegevens ..... Ja / Nee

Deze gegevens zijn nodig omdat .....

Huisarts

De gegevens ..... Ja / Nee

Deze gegevens zijn nodig omdat .....

Medisch specialist

De gegevens ..... Ja / Nee

Deze gegevens zijn nodig omdat .....

Ik vind het goed dat mijn huisarts wordt geïnformeerd over het feit dat ik wordt geholpen

Ja / Nee

Dit is nodig omdat .....

Datum .....

Handtekening

.....

Handtekening wettelijk vertegenwoordiger (indien van toepassing)

.....