

## TOESTEMMINGSFORMULIER

Met dit formulier geef ik **Vita** toestemming om gegevens over mij te verwerken.

Het kan gaan om gegevens over mij die door **Vita** worden geregistreerd, gegevens die worden opgevraagd bij andere hulpverleners of instellingen of gegevens over mij die door **Vita** worden vertrekt aan anderen.

Ik geef toestemming onder deze voorwaarden:

- Mijn toestemming geldt alleen voor de hieronder beschreven redenen, gegevens en personen/instellingen. Voor nieuwe gegevensverwerkingen vraagt **Vita** mij opnieuw om toestemming.
- **Vita** informeert mij over de gegevens die over mij worden uitgewisseld en de gegevens die over mij worden geregistreerd. Dat betekent bijvoorbeeld dat **Vita** mij uitlegt om welke specifieke gegevens het gaat en waarom deze gegevens noodzakelijk zijn om mij te kunnen helpen.
- Ik ben mij ervan bewust dat het niet geven van toestemming invloed kan hebben op de behandeling van **Vita**.
- Ook ben ik me ervan bewust dat er geen rechten kunnen worden ontleed aan de behandeling of training bij Vita. En dat u Vita niet aansprakelijk kan stellen.
- Deelname is geheel op eigen risico.
- Als gegevens niet (meer) noodzakelijk zijn zal het **Vita** deze niet registreren dan wel verwijderen.
- Ik kan ervoor kiezen om geen toestemming te geven of om alleen voor bepaalde delen toestemming te geven.
- Ik mag mijn toestemming op elk moment intrekken.
- Deze toestemming is onbeperkt geldig.

**Kruis aan voor welk persoonsgegeven je toestemming geeft om te verwerken.\*\***

- Voor en achternaam
- Geslacht
- Geboortedatum- en plaats
- Adresgegevens
- E-mailadres
- Telefoonnummer
- Gezondheidsgegevens
- Delen gezondheid gegevens collega 's en artsen
- Ev delen persoonsgegevens en gezondheidsgegevens met vervangende waarnemende therapeut

**Het verwerken van deze gegevens is nodig omdat:**

**Nota**

**Behandeling**

**Overdragen waarnemende therapeut**

Mijn gegevens mogen worden verstrekt aan:

*Artsen en collega therapeuten* Ja/Nee

Idem vernoemd bij \*\*

Het verstrekken van deze gegevens is nodig omdat: idem vernoemd bij\*\*

*Waarnemende therapeut* Ja/Nee

Het gaat om de volgende gegevens:

Idem vernoemd bij\*\*

Het verstrekken van deze gegevens is nodig omdat:

Idem vernoemd bij\*\*

Optioneel:

Ik ontvang graag de nieuwsbrief van Vita Ja/Nee

Datum:

Naam:

Adres:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Handtekening Client:

Handtekening Mariska van Cromvoirt: