

## Toestemmingsverklaring voor het delen van persoonsgegevens

Hierbij geef ik/geven wij de gemeente Westerkwartier toestemming om persoonsgegevens te delen<sup>1</sup>.

|                |  |                |  |
|----------------|--|----------------|--|
| Ondergetekende |  | Ondergetekende |  |
| Voornaam       |  | Voornaam       |  |
| Achternaam     |  | Achternaam     |  |
| Adres          |  | Adres          |  |
| Postcode       |  | Postcode       |  |
| Woonplaats     |  | Woonplaats     |  |

De gegevens worden gedeeld naar aanleiding van de ondersteuningsvraag in het kader van

- ☐ de Wet maatschappelijke ondersteuning (WMO)
- ☐ de Jeugdwet
- ☐ de Participatiewet
- ☐ de Leerplichtwet
- ☐ anders, namelijk: .....

Het gaat om:

- ☐ Persoonsgegevens zoals naam, adresgegevens, contactgegevens, financiële gegevens etc.
- ☐ Gezondheidsgegevens

Ten behoeve van de ondersteuningsvraag worden gegevens uitgewisseld met de volgende aangekruiste partijen:

- ☐ Sociaal werk de Schans
- ☐ Huisarts en/of andere artsen, namelijk: .....
- ☐ Behandelaar of (zorg)instelling, namelijk: .....
- ☐ Thuiszorginstelling, namelijk: .....
- ☐ Onderwijsinstelling, namelijk: .....
- ☐ Zorgverzekeraar, namelijk: .....
- ☐ Veilig thuis
- ☐ Politie
- ☐ Jeugdgezondheidszorg
- ☐ Schuldhelpverleningsinstelling, namelijk: .....
- ☐ SVB
- ☐ Zorgkantoor
- ☐ Gemeente, namelijk: .....
- ☐ anders, namelijk: .....
- ☐ daarnaast ben ik/zijn wij geïnformeerd over het afgeven van een signaal in Zorg voor Jeugd

Persoonsgegevens worden zorgvuldig behandeld en beveiligd en slechts gebruikt voor het doel waarvoor deze gegevens worden aangereikt door betrokkenen. U heeft ten aller tijde het recht uw toestemming in te trekken.

Datum..... Naam..... Handtekening.....

Datum..... Naam..... Handtekening.....

In geval van ondertekening door gemachtigde/gezaghebbende

Relatie tot de persoon om wiens persoonsgegevens het gaat: .....

<sup>1</sup> Uitsluitend **noodzakelijke** gegevens met betrekking tot de ondersteuningsvraag worden gedeeld.