



Akkoordverklaring GMW- LZV

Betrokkene (graag de gegevens van het bezoekadres invullen indien sprake is van meerdere adressen)

Naam	:
Adres	:
Postcode, plaats	:
Geboortedatum	:

geeft hierbij de gespecialiseerd maatschappelijk werker van het LZV, werkzaam bij het NLVi / VBMW¹, toestemming om relevante informatie op te vragen bij:

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Huisarts | ☐ Zorgcoördinator Veteranenloket | |
| ☐ Belastingdienst | ☐ Raad v.d. Kinderbescherming | |
| ☐ Wijkverpleging | ☐ Crisisopvang | ☐ Voogdij instellingen |
| ☐ Kredietverlener | ☐ Ziekenhuis | ☐ MEE |
| ☐ Politie | ☐ GGZ | ☐ Onderwijs instanties |
| ☐ Zorgloket gemeente | ☐ Sociaal raadslieden | ☐ Advocatuur/rechtshulpverleners |
| ☐ Woningstichting | ☐ Gezinsverzorging | ☐ Overig maatschappelijk werk |
| ☐ Reclassering | ☐ ABP | ☐ Bewindvoerder |
| ☐ Anders, namelijk | | |
| ☐ heeft kennisgenomen van de bijsluiter behorend bij deze akkoordverklaring. | | |

Deze akkoordverklaring wordt afgegeven voor de behandeling, dienst- of hulpverlening.

- Zorgverleners van de genoemde organisaties verwerken cliëntgegevens conform de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) en het Privacyreglement van de betreffende organisaties.
- Bij verwijzing *tussen twee* instellingen wordt door een behandelaar altijd expliciete toestemming gevraagd voor de dan te verstrekken informatie.
- Betrokkene heeft het recht op inzage van zijn/haar gegevens, alsmede het recht op invulling, correctie, vernietiging, verwijdering hiervan.
- Betrokkene heeft het recht deze akkoordverklaring in te trekken. Dan vervalt wel de mogelijkheid ketenzorg te ontvangen, omdat er geen informatie meer kan worden uitgewisseld.

Datum:

Handtekening cliënt:

¹ Doorhalen wat niet van toepassing is