



Machtiging voor inzage

De Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) regelt, ter bescherming van uw privacy, wat er allemaal wel en niet mag met uw persoonsgegevens. Met uw toestemming kunnen uw persoonsgegevens verstrekt worden aan derden. De toestemming geldt alleen als duidelijk is waar de toestemming voor is en wat de gevolgen zijn van het geven van toestemming.

Bent u 16 jaar of ouder, dan heeft u recht op deze 'privacy'. Indien u dit formulier niet invult, geven wij géén informatie door aan derden (ouders, partners, broer/zus etc.).

NOODZAKELIJK; S.V.P. LEGITIMATIE TONEN VAN ALLE PERSONEN AAN DE BALIE

Hierbij machtig ik, (eigen naam), geboren op

te, dat (naam 1e gemachtigde) en/of (naam 2e gemachtigde) voor mij mag bellen/langskomen om uitslagen op te vragen, afspraken te maken en verwijsbrieven op te halen.

Gegevens 1e gemachtigde

Gegevens 2e gemachtigde Relatie:

Naam:

.....

Geb. datum:

.....

BSN nummer:

.....

Handtekening:

.....

NOODZAKELIJK; S.V.P. LEGITIMATIE TONEN VAN ALLE PERSONEN AAN DE BALIE

Lelystad,(datum)

Uw handtekening:

Indien u géén gebruik wenst te maken van bovenstaande, dan vragen wij u om hieronder te tekenen 'voor gezien'.

Voor gezien,

Lelystad, (datum)

Uw handtekening:

Informatieverstrekking aan de ouders of aan één van hen, kan door de arts worden geweigerd als: - het kind nadrukkelijk bezwaar heeft gemaakt tegen informatieverstrekking; - de informatieverstrekking kennelijk strijdig is met de belangen van het kind.