

# Toestemmingsformulier

## JA

Ik geef toestemming aan Zorg voor uzelf om mijn persoonsgegevens te verwerken in overeenstemming met de toepasselijke wet- en regelgeving, waaronder de Algemene Verordening Gegevensbescherming, en dat Zorg voor uzelf (medische) informatie mag opvragen en/of verstrekken aan mijn (huis) arts en betrokken zorgverleners, zorgaanbieders, zorgverzekeraars.

## NEE

Ik geef geen toestemming aan Zorg voor uzelf om mijn persoonsgegevens te verwerken in overeenstemming met de toepasselijke wet- en regelgeving, waaronder de Algemene Verordening Gegevensbescherming, en dat Zorg voor uzelf (medische) informatie mag opvragen en/of verstrekken aan mijn (huis) arts en betrokken zorgverleners, zorgaanbieders, zorgverzekeraars.

## Gegevens huisarts of apotheek

Voor welke zorgverlener regel je toestemming?

mijn huisarts

Naam: .....

mijn apotheek

Adres: .....

Postcode en plaats: .....

Wil je nog een zorgverlener toestemming geven? Vraag dan een extra toestemmingsformulier.

## Mijn gegevens vergeet niet je handtekening te zetten

Achternaam: ..... Voorletters: .....

M  V

Adres: .....

Postcode en plaats: .....

Geboortedatum: ..... Datum: ..... Handtekening: .....