

## Toestemmingsformulier Cliëntportaal QIC

**Met ondertekening van dit formulier geeft de cliënt of diens wettelijk vertegenwoordiger toestemming om inzage te verlenen in het cliëntportaal aan de persoon die in dit formulier aanvrager wordt genoemd.**

### Gegevens cliënt

Naam:.....  
Geboortedatum: .....  
Straat: .....  
Postcode/plaats:.....  
Land: .....  
Mobiel: .....  
E-mail adres: .....  
Cliëntnummer:.....

### Gegevens wettelijk vertegenwoordiger

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Bovenstaande cliënt of diens wettelijk vertegenwoordiger verzoekt om inzage te verlenen aan onderstaande aanvrager in het zorgdossier via het cliëntportaal:**

### Aanvrager:

Naam:  
Geboortedatum:  
Straat:  
Postcode/plaats:  
Land:  
Persoonlijk Mobielnummer:  
Persoonlijk E-mailadres:  
*Het e-mailadres en mobiele nummer worden gebruikt om toegang te verkrijgen tot het cliëntportaal en dienen dus persoonsgebonden te zijn.*

### De aanvrager heeft de volgende relatie tot cliënt:

- Curator/Mentor
- Schriftelijk gemachtigd
- Echtgenoot, geregistreerd partner
- Kind, broer, zus
- Anders nl

Eventuele toelichting:

### De aanvrager dient bij aanmelding een geldig legitimatiebewijs te tonen.

De cliënt of diens wettelijk vertegenwoordiger en de aanvrager hebben de 'gebruikersvoorwaarden Cliëntportaal QIC' ontvangen, gaan daarmee akkoord en geven toestemming voor de verwerking van zijn of haar persoonsgegevens voor toegang en informatie betreffende het cliëntportaal van Viattence.

### Datum:

**Naam vertegenwoordiger of cliënt:**

**Naam Aanvrager:**

**Handtekening**

**Handtekening**