**Toestemmingsformulier Cliëntportaal**

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:**  | **Gegevens wettelijk vertegenwoordiger** |
| Naam | : | Naam | : |
| Geboortedatum | :  | Straat | : |
| Straat | :  | Postcode | : |
| Postcode | :  | Plaats | : |
| Plaats | :  | Land | : |
| Land  | : | Mobiel | : |
| Mobiel  | : | E-mail adres | : |
| E-mail adres | : |  |  |
|  |  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Naam aanvrager | : |
| Straat | : |
| Postcode | : |
| Plaats | : |
| Land | :  |
| Persoonlijk mobiele telefoonnummer | : |
| Persoonlijk e-mail adres | : |

***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 cliënt of diens wettelijk vertegenwoordiger en de aanvrager hebben de ‘gebruikersvoorwaarden Cliëntportaal’ 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:**