



lidnummer:006101

toestemmingsformulier

(toestemming als grondslag voor de verwerking van persoonsgegevens)

met dit formulier geef ik,.....

Geb. d.d., toestemming aan voetzorgverlener om mijn N.A.W.M.T.- gegevens en gegevens i.z. ziekte, gebruik van medicatie en med. ingrepen te registreren met als doel evt risico tijdens en na de behandeling te voorkomen en/of te verkleinen.

Tevens het evt uitwisselen van gegevens aan andere (voet)zorgverlener, altijd met als doel relevante zorg over te dragen of risico, te voorkomen en/of te verkleinen.

Deze toestemming is 1 jaar geldig.

Datum:

Geldig tot:

Handtekening
wettelijk cliënt

Handtekening
voetzorgverlener

.....

.....