

TOESTEMMING DELEN INFORMATIE MET DERDEN	
<p><i>In het kader van onder andere de Verordening Jeugdhulp Oostzaan/Wormerland en de nadere regels die hierop gebaseerd zijn, is het niet mogelijk gegevens uit te wisselen met andere instanties zonder schriftelijke toestemming van de betrokkene (tenzij dit wettelijk verplicht is). In dezelfde regels is vastgelegd dat het Jeugdteam en de organisaties die daarin samenwerken gehouden zijn aan zorgvuldigheid met betrekking tot het verwerken van persoonsgegevens. Op de uitwisseling is de Algemene verordening persoonsgegevens (AVG) van toepassing.</i></p> <p><i>Er wordt alleen informatie gevraagd en verstrekt die noodzakelijk is voor een adequate hulp aan uw gezin. Andere mogelijke informatie die niet direct dit doel dient, wordt niet verstrekt dan wel gevraagd. Indien informatie wordt uitgewisseld, zal dit nadrukkelijk met u besproken worden en beschrijft het Jeugdteam in dit perspectiefplan wanneer, met wie (naam en functie), de reden en met welk doel de informatie wordt opgevraagd dan wel verstrekt.</i></p> <p><i>Ondergetekende(n) verklaart/verklaren hierbij akkoord te gaan met een aanmelding van de jeugdige bij het Jeugdteam Oostzaan/Wormerland en met het verstrekken en opvragen van informatie. De toestemming wordt verleend totdat de hulpverlening in het Jeugdteam wordt beëindigd.</i></p>	
Ouder(s)	
Ik geef toestemming om informatie op te vragen bij de school	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Ik geef toestemming om informatie te verstrekken aan de school	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Ik geef toestemming om informatie op te vragen bij betrokken hulpverlening (indien van toepassing)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Ik geef toestemming om informatie te verstrekken aan betrokken hulpverlening (indien van toepassing)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Ik geef toestemming om informatie op te vragen bij betrokken huisarts	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Ik geef toestemming om informatie te verstrekken aan betrokken huisarts	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Bij gescheiden ouders met gedeeld ouderlijk gezag, ouder 2	
Ik geef toestemming om informatie op te vragen bij de school	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Ik geef toestemming om informatie te verstrekken aan de school	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Ik geef toestemming om informatie op te vragen bij betrokken hulpverlening (indien van toepassing)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Ik geef toestemming om informatie te verstrekken aan betrokken hulpverlening (indien van toepassing)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Ik geef toestemming om informatie op te vragen bij betrokken huisarts	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Jongere (indien 12 jaar en ouder)	
Ik geef toestemming om informatie op te vragen bij de school	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Ik geef toestemming om informatie te verstrekken aan de school	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Ik geef toestemming om informatie op te vragen bij betrokken hulpverlening (indien van toepassing)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Ik geef toestemming om informatie te verstrekken aan betrokken hulpverlening (indien van toepassing)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Ik geef toestemming om informatie op te vragen bij betrokken huisarts	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Ik geef toestemming om informatie te verstrekken aan betrokken huisarts	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Akkoord gezaghebbende	
Handtekening ouder 1	
Handtekening ouder 2	
Akkoord jeugdige (indien 12 jaar en ouder)	
Handtekening jeugdige	
Akkoord Jeugdteammedewerker	
Handtekening jeugdteammedewerker	