

## TOESTEMMINGSFORMULIER PRIVACYBELEID PERSOONSgegevens

In 2018 is de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) van toepassing in alle lidstaten van de Europese Unie. De verordening is de opvolger van de Wet bescherming persoonsgegevens in Nederland. Het doel van de AVG is om twee belangen te waarborgen:

1. de bescherming van de natuurlijke personen in verband met de verwerking van hun gegevens, en
2. het vrije verkeer van persoonsgegevens binnen de Europese Unie (EU)

Door deze nieuwe wet is het belangrijk dat u weet, wat ik als medisch pedicure voor het uitvoeren van een verantwoorde voetbehandeling over u moet vastleggen. Met deze verklaring geeft u mij toestemming voor het noteren en bijhouden van bepaalde persoonsgegevens en voor het maken van foto's.

Ik, ..... geef Medisch Pedicurepraktijk Pedi Care Jannie, toestemming om de volgende gegevens in het automatiseringssysteem / klantenbestand vast te leggen:

(s.v.p. aankruisen)

- Ik geef toestemming voor het opnemen van mijn NAW-gegevens, zoals naam, adres, woonplaats, telefoonnummer, emailadres etc. noodzakelijk voor administratie, facturering en contacten met overige (medische) personen zoals artsen, verzorgenden, (wijk)verpleegkundige, podotherapeuten, en/of meewerkende collega-pedicure. Daarbij is het noodzakelijk om soms foto's te maken van mijn voetproblemen met betrekking tot controle van de vooruitgang van de behandeling en eventueel voor collegiaal overleg en/of doorverwijzing naar andere (medische) disciplines.
- Ik geef toestemming voor het opnemen van mijn geboortedatum en Burger Service Nummer (BSN) en verzekeringsgegevens voor declaraties met betrekking tot verstrekking van vergoeding van de behandeling via doorverwijzing / contract met podotherapeuten en/of ziektekostenverzekeraar.
- Ik geef toestemming voor het opnemen en noteren van mijn voetklachten op een papieren en/of digitale voetenkaart voor het goed kunnen uitvoeren van een behandeling / verzorging van mijn voetproblematiek. Ook voor collegiaal overleg en / of eventueel doorverwijzing naar de behandelende (huis)arts en / of andere (medische) disciplines.
- Ik geef toestemming voor het vastleggen van mijn medische gegevens die van groot belang zijn voor de voetbehandeling, zoals allergie, huidproblemen, hartproblemen en het gebruik van bloedverdunners, het hebben van diabetes, vormen van reuma, vaatproblemen, neuropathie, behandeling met cytostatica (chemotherapie) etc.

Ik heb te allen tijde het recht om de hierboven aangekruiste toestemming, om welke reden dan ook, in te trekken. Mijn hiervoor genoemde pedicure zal dit ook moeten melden aan derden, die noodzakelijkerwijs betrokken zijn / waren bij de dienstverlening.

Naam: .....

Datum: .....

Handtekening: .....