



TOESTEMMINGSVERKLARING VERWERKEN PERSOONSgegevens CLIENTEN

Voor- en achternaam:

Geboortedatum:

Client of Wettelijk vertegenwoordiger:

Relatie tot betrokkene:

Door middel van ondertekening van dit formulier verklaart ondergetekende toestemming te verlenen aan Coöperatie Hesterhuizen om de volgende persoonsgegevens te verwerken voor de nader omschreven doeleinden en indien noodzakelijk te delen met derden zoals omschreven in het Privacybeleid van Cooperatie Hesterhuizen.

- Ten behoeve van de uitvoering van overeenkomsten zoals, maar niet uitsluitend, de arbeidsovereenkomst of een andere overeenkomst op grond waarvan werkzaamheden voor of ten behoeve van Hesterhuizen worden verricht en ten behoeve van het uitvoeren van overeenkomsten om zorg- en dienstverlening door Hesterhuizen mogelijk te maken, kunnen de volgende persoonsgegevens van ondergetekende worden verwerkt:

voornaam, achternaam, geboortedatum, geboorteplaats, adres, postcode, woonplaats, telefoonnummer(s), e-mailadres(sen), BSN nummer, registratienummer legitimatie, pasfoto.

- Bovengenoemde persoonsgegevens aangevuld met de *burgerlijke staat, geregistreerd partnerschap, geslacht, bankrekeningnummer, nationaliteit en geboorteland* kunnen door Hesterhuizen worden verwerkt op grond van wettelijke verplichtingen en het gerechtvaardigd belang dat Hesterhuizen heeft bij het voeren van een deugdelijke administratie.
- In het belang van ondergetekende verwerkt Hesterhuizen eveneens het *privé e-mailadres, privé telefoonnummer, voornaam, achternaam, adres,*

Intern kwaliteitsdocument Hesterhuizen | Toestemmingsverklaring
Verwerken Persoonsgegevens Cliënten



Laatste update 16-07-2017 Verantwoordelijke: Bestuur

- postcode, woonplaats* van of wettelijk vertegenwoordiger(s), en/of voogd, en/of ouder(s), en/of partner, en/of kind(eren) en/of andere natuurlijke personen die dienen te worden gewaarschuwd bij calamiteiten en/of andere ongeregelheden.
- Voor het naleven van wettelijke verplichtingen, het uitvoeren van een overeenkomst en het aangaan en afsluiten van verzekeringen ten behoeve van ondergetekende verwerkt Hesterhuizen daarnaast *privé e-mailadres, privételefoonnummer, voornaam, achternaam, geboortedatum en geslacht* van partner en kind(eren).
- Voor de uitvoering van de zorgovereenkomst die is aangegaan ten behoeve van de zorg behoevende persoon die in dit formulier bij naam is genoemd worden met zijn/haar toestemming, of met de vervangende toestemming van de wettelijke vertegenwoordiger, *gezondheidsgegevens en/of andere bijzondere persoonsgegevens* verwerkt die noodzakelijk zijn. Deze gegevens worden onder meer verwerkt om de vitale belangen van de betrokkene te beschermen en de verwerking is noodzakelijk voor de goede behandeling of verzorging en het beheer daarvan door Hesterhuizen.
- Ondergetekende geeft toestemming foto-/videomateriaal waarop hij/zij voorkomt te gebruiken 1) voor de website van Hesterhuizen, 2) voor het interne gebruik ten behoeve van begeleiding, leerlingenzorg of activiteiten en/of 3) voor publicitaire doeleinden.
(*doorhalen waarvoor ondergetekende geen toestemming geeft)

Datum:

Handtekening: