



## **AVG Toestemmingsformulier Aequilibria**

Met dit formulier geef ik toestemming om gegevens over mij te verwerken. Het kan gaan om gegevens die ik heb verstrekt over mij of mijn gezin die bij Aequilibria worden geregistreerd, gegevens die met mijn toestemming worden opgevraagd bij andere hulpverleners of instellingen of gegevens over mij die met mijn toestemming door Aequilibria worden verstrekt aan anderen.

Ik geef toestemming onder deze voorwaarden:

- Mijn toestemming geldt alleen voor de hieronder beschreven redenen, gegevens en personen/instellingen. Voor nieuwe gegevensverwerkingen vraagt Aequilibria mij opnieuw om toestemming.
- Aequilibria informeert mij over de gegevens die over mij worden uitgewisseld en de gegevens die over mij worden geregistreerd. Dat betekent bijvoorbeeld dat Aequilibria mij uitlegt om welke specifieke gegevens het gaat en waarom deze gegevens noodzakelijk zijn om mij te kunnen helpen.
- Ik ben mij ervan bewust dat het niet geven van toestemming invloed kan hebben op de behandeling van Aequilibria.
- Als gegevens niet (meer) noodzakelijk zijn, zal Aequilibria deze niet registreren, dan wel verwijderen.
- Ik kan ervoor kiezen om geen toestemming te geven of om alleen voor bepaalde delen toestemming te geven.
- Ik mag mijn toestemming op elk moment intrekken.
- Deze toestemming is geldig voor zolang de behandeling duurt. Bij het opnieuw starten van een traject, wordt mij opnieuw om toestemming gevraagd.

Kruis aan voor welke persoonsgegevens je toestemming geeft om te verwerken:

- Voor- en achternaam
- Geboortedatum
- Adresgegevens
- E-mailadres
- Telefoonnummer
- Gegevens over de hulpvraag
- Gegevens over de privésituatie zoals ik die zelf in het inschrijfformulier, via mail of tijdens de behandelingen verstrek

Het verwerken van deze gegevens is nodig zodat:

- Aequilibria contact met je kan opnemen over de uitvoering van de juiste behandeling en de betaling hiervan.
- Aequilibria de behandeling kan afstemmen op jouw behoeften.

Aequilibria mag mij een mail sturen met informatie over mogelijk interessante behandelingen, workshops en/ of trainingen: Ja / Nee

Door dit document te ondertekenen, geef ik aan dat ik de Algemene Voorwaarden heb gelezen en ermee akkoord ga.

Datum .....

Handtekening

.....