|  |
| --- |
| **Spelregels bij een Verzoek indienen;**1. **Onderstaand formulier moet goed ingevuld worden.**
2. **Wanneer vragen niet of onjuist beantwoord zijn kan dit voor vertraging zorgen en in een uiterste geval kan het verzoek niet in behandeling genomen worden.**
3. **Bij twijfel moet er na gegaan worden in het gezagsregister welke ouder gezag heeft over het kind.**
4. **Zodra uw verzoek door Kracht in Zorg ontvangen is krijgt u een ontvangstbevestiging.**
5. **Kracht in Zorg stuurt de gevraagde informatie zo snel mogelijk naar u toe, maar in ieder geval binnen 4 weken. Kracht in Zorg brengt hier geen kosten voor in rekening. Is het verzoek niet eenvoudig en mocht het binnen 4 weken niet lukken om dit verzoek af te handelen dan wordt u in kennis gesteld van de vertraging. Ophalen op kantoor kan ook in overleg met de administratie. Vergeet daarbij niet uw identiteitsbewijs mee te nemen.**
6. **Recht op verwijderen: ook kunt u aangeven dat Kracht in Zorg uw gegevens dient te verwijderen. Daarbij moet u er rekening mee houden dat niet altijd alle gegevens kunnen worden verwijderd. Voor sommige gegevens geldt een wettelijke bewaarplicht.**
7. **Bij een verzoek tot verwijdering is het van belang dat alle gezaghebbenden en vanaf 12 jaar diegene waartoe het dossier behoort óók toestemming geven (Zie bijlage 1 Toestemmingsformulier) om iets te laten verwijderen. Zonder deze toestemming(-en) kan een verzoek tot verwijdering niet in behandeling genomen worden.**
8. **Heeft u geen gezag over uw kind, dan heeft u geen recht op inzage in of verwijdering van het dossier. Wel heeft u recht op informatie over uw kind.**
9. **Heeft u ondersteuning nodig bij het uitvoeren van één van de bovenstaande processen? Vraag indien mogelijk aan uw hulpverlener om hulp. Neem anders contact op met de administratie van Kracht in Zorg 046- 2031515. Zij zetten uw vraag door naar de contactpersoon gegevensbescherming.**
10. **Stuur uw compleet ingevuld verzoek aan Kracht in Zorg onder vermelding van; Verzoek AVG**
11. **Via de mail; administratie@krachtinzorg.nl**
12. **Of per post; Kracht in Zorg Raadhuisplein 7 6436 BW Amstenrade**
 |
| **Ik wil een dossier bij Kracht in Zorg:** |
| 1 | \*Opvragen voor inzage: |  |
|  | \*Aankruisen wat van toepassing is |
| 2 | \*Laten verwijderen: |  |
|  |  | \*Aankruisen wat van toepassing is |
| **Gegevens aanvrager** |
| 3 | Voornaam: |  |
| 4 | Achternaam: |  |
| 5 | E-mail: |  |
| 6 | Telefoonnummer: |  |
| 7 | Gaat het om uw eigen dossier?  |

|  |  |
| --- | --- |
| **\*Ja> ga naar vraag 19** |  |
| **\*Nee> Vul vraag 8 t/m 19 in** |  |

 |
|  | \*Aankruisen wat van toepassing is |
| **Gegevens cliënt** |
| Vul hier de gegevens in van de persoon van wie u het dossier wilt opvragen of laten vernietigen. Wij controleren aan de hand van deze gegevens of u hiervoor gemachtigd bent. |
| 8 | Voornaam: |  |
| 9 | Achternaam: |  |
| 10 | Telefoonnummer: |  |
| 11 | E-mail: |  |
| 12 | Bent u gezaghebbende? |

|  |  |
| --- | --- |
| **\*Ja** |  |
| **\*Nee** |  |

 |
|  | \*Aankruisen wat van toepassing is |
| 13 | Wat is uw relatie tot de client?Bijvoorbeeld ouder? verzorger? arts? begeleider? (gezinsvoogd OTS)? |  |
| 13 | Zijn er nog andere gezaghebbenden? |

|  |  |
| --- | --- |
| **\*Ja> Vul vraag 14 t/m 19 in.** |  |
| **\*Nee** |  |

 |
|  | \*Aankruisen wat van toepassing is |
| 14 | Naam andere gezaghebbende: |  |
| 15 | Telefoonnummer: |  |
| 16 | Wat is de relatie tot de client?Bijv. ouder? verzorger? arts? begeleider? gezinsvoogd OTS)? |  |
| 17 | E-mail: |  |
| 18 | Toelichting: |  |
| **19** | **Ter controle van uw identiteit moet u een kopie van uw identiteitsbewijs mee sturen dat overeenkomt met uw gegevens op het verzoekformulier.** * **Geldig Nederlands paspoort**
* **Identiteitskaart**
* **Nederlands Rijbewijs**
* **Vreemdelingendocument**

**Ter bescherming van uw privacy vragen wij u om in deze kopie uw pasfoto en Burgerservicenummer (BSN) zwart te maken.** |

**Bijlage 1**

|  |
| --- |
| Toestemmingsformulier bij **verzoek tot inzage/ verwijdering** |
| 1 | Voornaam: |  |
| 2 | Achternaam: |  |
| 3 | Telefoonnummer: |  |
| 4 | E-mail: |  |
| 5 | Bent u gezaghebbende? |

|  |  |
| --- | --- |
| **\*Ja** |  |
| **\*Nee** |  |

 |
|  | \*Aankruisen wat van toepassing is |
| 6 | Wat is uw relatie tot de client?Bijvoorbeeld ouder? client?  |  |
| **7** | **Ter controle van uw identiteit moet u een kopie van uw identiteitsbewijs mee sturen dat overeenkomt met uw gegevens op het verzoekformulier.** * **Geldig Nederlands paspoort**
* **Identiteitskaart**
* **Nederlands Rijbewijs**
* **Vreemdelingendocument**

**Ter bescherming van uw privacy vragen wij u om in deze kopie uw pasfoto en Burgerservicenummer (BSN) zwart te maken.** |

|  |
| --- |
| Toestemmingsformulier bij **verzoek tot inzage/ verwijdering** |
| 1 | Voornaam: |  |
| 2 | Achternaam: |  |
| 3 | Telefoonnummer: |  |
| 4 | E-mail: |  |
| 5 | Bent u gezaghebbende? |

|  |  |
| --- | --- |
| **\*Ja** |  |
| **\*Nee** |  |

 |
|  | \*Aankruisen wat van toepassing is |
| 6 | Wat is uw relatie tot de client?Bijvoorbeeld ouder? client?  |  |
| **7** | **Ter controle van uw identiteit moet u een kopie van uw identiteitsbewijs mee sturen dat overeenkomt met uw gegevens op het verzoekformulier.** * **Geldig Nederlands paspoort**
* **Identiteitskaart**
* **Nederlands Rijbewijs**
* **Vreemdelingendocument**

**Ter bescherming van uw privacy vragen wij u om in deze kopie uw pasfoto en Burgerservicenummer (BSN) zwart te maken.** |

|  |
| --- |
| Toestemmingsformulier bij v**erzoek tot inzage/ verwijdering** |
| 1 | Voornaam: |  |
| 2 | Achternaam: |  |
| 3 | Telefoonnummer: |  |
| 4 | E-mail: |  |
| 5 | Bent u gezaghebbende? |

|  |  |
| --- | --- |
| **\*Ja** |  |
| **\*Nee** |  |

 |
|  | \*Aankruisen wat van toepassing is |
| 6 | Wat is uw relatie tot de client?Bijvoorbeeld ouder? client?  |  |
| **7** | **Ter controle van uw identiteit moet u een kopie van uw identiteitsbewijs mee sturen dat overeenkomt met uw gegevens op het verzoekformulier.** * **Geldig Nederlands paspoort**
* **Identiteitskaart**
* **Nederlands Rijbewijs**
* **Vreemdelingendocument**

**Ter bescherming van uw privacy vragen wij u om in deze kopie uw pasfoto en Burgerservicenummer (BSN) zwart te maken.** |