 Aanvraagformulier vernietiging gegevens cliënt inzake AVG-wetgeving

**Toelichting:**

Door ondertekening tot het verzoek van vernietiging verklaart u zich akkoord met het

volgende:

* Als het zorgleefplan wordt vernietigd is er bij een eventuele her-aanmelding geen zorgleefplan meer. Andere instanties kunnen dan geen informatie meer opvragen. Bij verzoeken kunnen wij dan ook géén informatie meer doorgeven.
* Het vernietigen van medische/zorginhoudelijke gegevens is alleen van toepassing op gegevens die in het verleden tot op het moment van de aanvraag zijn vastgelegd. Indien de cliënt opnieuw in zorg komt binnen Correct Zorg B.V. start er een nieuwe reeks van vastlegging van gegevens.
* Soms zijn gegevens vastgelegd op een gegevensdrager *(ECD b.v.)* waarvan het technisch onmogelijk is om deze te verwijderen. In dat geval maken wij de gegevens, voor zover als mogelijk, anoniem. De gegevens zijn dan niet meer te herleiden naar de cliënt.
* Het verzoek tot vernietiging zal Correct Zorg B.V. bewaren voor de duur waarvoor het zorgleefplan normaliter zou zijn bewaard.
* Correct Zorg B.V. is wettelijk verplicht de cliëntgebonden financiële informatie te bewaren gedurende 7 jaar. Dit heeft te maken met de verwerking van rekeningen en in verband met de controlebevoegdheid van de zorgverzekeraar.

Een verzoek om vernietiging wordt ingewilligd, tenzij:

* Een voorschrift of een andere wet bepaalt dat de gegevens bewaard moeten worden.
* Redelijkerwijs aannemelijk is dat het bewaren van aanmerkelijk belang is voor een ander dan de cliënt.
* Er duidelijke aanwijzingen zijn dat de cliënt een procedure/klacht voorbereidt of dat deze al in gang is gezet.
* Goed hulpverlenerschap vernietiging in de weg staat. Dit geldt slechts in situaties waarin overduidelijk is dat vernietiging van het zorgleefplan niet in het belang van de cliënt wordt geacht.
* Correct Zorg B.V. moet de weigering op grond van goed hulpverlenerschap kunnen motiveren.
* Bepaalde erfelijke gegevens voor (eventuele) kinderen van belang kunnen zijn.
* Aanvraag binnen de termijn van vijf jaar valt na beëindiging van een gedwongen opname.

**Gegevens cliënt**

Naam en voorletters ………………………………………………………………..

Geboortedatum ………………………………………………………………..

Adres ………………………………………………………………..

Postcode en woonplaats ………………………………………………………………..

Telefoon (privé) ………………………...Telefoon mobiel ………………….

E-mailadres ………………………………………………………………..

Indien de aanvrager een ander persoon is dan de cliënt (*wettelijk vertegenwoordiger*).

**Naam aanvrager** …………………………Relatie tot cliënt…………………...

Adres …………………………………………………………………

Postcode en woonplaats ..……………………………………………………………….

Telefoon (privé) ………………………. Telefoon mobiel ..………………….

E-mail adres …………………………………………………………………

Indien de cliënt is overleden (zie toelichting bijlag 1) hier a.u.b. datum

van overlijden invullen:

………………………………………………………………………………………………...

Zorgverlening vond plaats in de periode(n): ……………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

Indien het verzoek bepaalde gegevens betreft, om welke gegevens gaat het dan?

…………………………………………………………………………………………………

Wat is de reden van aanvraag vernietiging:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Registratienummer legitimatiebewijs (kopie bijvoegen): ………………………………..

Ondergetekende verklaart dat het zijn/haar uitdrukkelijke wens is dat tot vernietiging

van op hem/haar betrekking hebbende (medische) gegevens wordt overgegaan.

Plaats:……………………………….. Datum: …………………………………...…………

Handtekening:

…………………………………………………………………………………………………

**Inzenden:**

U stuurt het ingevulde en ondertekende formulier met een kopie van een geldig

Legitimatiebewijs (**graag uw BSN-nummer op kopie zwartmaken**) op naar:

Correct Zorg B.V.

t.a.v. functionaris gegevensbescherming

Ambachtstraat 6

4261 TJ Wijk en Aalburg

of info@correct-groep.nl

* Uiterlijk drie maanden na het verzoek om vernietiging worden de gegevens vernietigd. U krijgt een schriftelijke bevestiging van de vernietiging en/of het anonimiseren.
* Indien uw verzoek wordt afgewezen, krijgt u hierover een brief met toelichting.

**Let op:**

* **Voeg een kopie toe van uw geldig legitimatiebewijs!**
* **Dit geldt voor iedereen die een handtekening zet.**
* **Allen dan wordt uw verzoek in behandeling genomen.**

Voor meer informatie over een veilige kopie van uw ID:

*https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/identiteitsfraude/vraag-en-antwoord/veiligekopie-identiteitsbewijs*