

Toestemmingsformulier

Ik, (naam), die begeleiding van COVIAS wens, geef de toestemming om in het kader van de aanmelding en intake, informatie op te vragen bij mensen uit mijn netwerk, zoals o.a.:

- huisarts;
- diensten die mij reeds begeleid hebben;
- mensen of diensten die momenteel betrokken zijn;
- familieleden en naastbetrokkenen.

Ik wenst uitdrukkelijk dat volgende diensten/mensen niet gecontacteerd worden in het kader van de aanmelding en intake :

-
-
-

Ik wil dat volgende personen aanwezig zijn bij het intakegesprek:

-
-
-

Ik ben op de hoogte dat mijn gegevens tijdens de aanmeldingsperiode bewaard blijven, alsook na afronding van dit proces gedurende een periode van 5 jaar.

Ik geef de toestemming om de informatie gevraagd in deze bundel aan Covias over te maken, via www.covias.be of per e-mail : aanmelding@covias.be .

Datum :

Naam :

Handtekening :

