|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Toestemming voor de verwerking van persoonsgegevens uit het *Zorgplan in het kader van een multidisciplinair overleg* | ELGEZ-240927 |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// |
|  | **Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg**Simon Bolivarlaan 17, 1000 BRUSSEL**T** 02 553 36 47eerstelijn@vlaanderen.be[www.departementzorg.be](http://www.departementzorg.be)  |
|  | *Waarvoor dient dit formulier?*Met dit formulier geeft een zorgbehoevende persoon of zijn (wettelijke) vertegenwoordiger toestemming voor de verwerking van persoonsgegevens uit het Zorgplan in het kader van een multidisciplinair overleg.  |
|  |
|  | Voorwaarden voor de verwerking van persoonsgegevens |
|  |
| 1 | **Wie verwerkt uw persoonsgegevens?** |
|  | *Het Departement Zorg verwerkt uw persoonsgegevens uit het* Zorgplan in het kader van een multidisciplinair overleg*.**Uw gegevens worden verwerkt in overeenstemming met de bepalingen van de algemene verordening gegevensbescherming (AVG), en met de bepalingen van de federale en Vlaamse regelgeving over de bescherming van natuurlijke personen bij de verwerking van persoonsgegevens.* |
|  |
| 2 | **Waarom worden uw persoonsgegevens verwerkt en op welke basis?** |
|  | *Uw persoonsgegevens uit het Zorgplan in het kader van een multidisciplinair overleg worden uitsluitend verwerkt in het kader van de administratieve afhandeling van het multidisciplinaire overleg en met het oog op de facturatie van het multidisciplinaire overleg aan het Departement Zorg.**De rechtsgrond voor de verwerking van uw persoonsgegevens is opgenomen in het artikel 6, lid 1, a), en artikel 9, lid 2, a), van de AVG.* |
|  |
| 3 | **Welke persoonsgegevens worden van u verwerkt?** |
|  | *De volgende persoonsgegevens worden verwerkt:** *in de rubriek ‘Administratieve gegevens’:*

*- uw identificatiegegevens: voor- en achternaam, woonplaats, telefoonnummer en rijksregisternummer;**- de naam van de zorgkas waarbij u bent aangesloten;**- de gegevens over het multidisciplinaire overleg dat over u georganiseerd werd: de namen van de aanwezigen op het multidisciplinaire overleg.** *in de rubriek ‘Inhoudelijke invulling van het zorgplan’:*

*- het doel van het overleg, uw zorgdoelen en de taakafspraken daarover.* |
|  |
| 4 | **Aan wie worden uw persoonsgegevens bezorgd?** |
|  | *De overlegorganisator bezorgt de gegevens in de rubrieken ‘Administratieve gegevens’ en ‘Inhoudelijke invulling van het zorgplan’ aan de leden van het zorgteam.* *De gegevens in de rubriek ‘Administratieve gegevens’ worden meegedeeld aan de zorgkas waarbij u bent aangesloten. Die zorgkas zorgt voor de uitbetaling van de vergoedingen.**De gegevens worden in principe niet bezorgd aan het Departement Zorg, tenzij dat noodzakelijk is voor de controle van de vergoedingsvoorwaarden van het multidisciplinaire overleg.* |
|  |
| 5 | **Hoe lang worden uw persoonsgegevens bewaard?** |
|  | *De zorgbemiddelaar (als die aanwezig is) bewaart de gegevens in de rubrieken ‘Administratieve gegevens’ en ‘Inhoudelijke invulling zorgplan’ gedurende een termijn van zeven jaar. Die termijn gaat in op het ogenblik dat er geen taakafspraken meer worden gemaakt of als die worden beëindigd. De overlegorganisator bewaart een kopie van het formulier om de vergoedbaarheid van het overleg te verantwoorden.*  |
|  |
| 6 | **Wat zijn uw rechten?** |
|  | *U hebt op elk moment het recht om uw toestemming in te trekken, zonder dat dat afbreuk doet aan de rechtmatigheid van de verwerking op basis van de toestemming voor de intrekking daarvan. Als u uw toestemming intrekt, worden deelnemers niet meer vergoed voor hun deelname aan het multidisciplinaire overleg.**Als u niet wilt dat uw gegevens (verder) verwerkt worden, kunt u dat melden door te mailen naar* *eerstelijn@vlaanderen.be**. Via dat e-mailadres kunt u ook vragen welke persoonsgegevens van u verwerkt worden en kunt u uw persoonsgegevens laten verbeteren of verwijderen. Een bewijs van uw identiteit wordt opgevraagd zodat uw gegevens niet worden meegedeeld aan iemand die er geen recht op heeft.* *Als u vragen hebt over de manier waarop uw gegevens verwerkt worden, kunt u contact opnemen met* *eerstelijn@vlaanderen.be**. Bent u het niet eens met de manier waarop uw gegevens verwerkt worden, dan kunt u zich wenden tot de Vlaamse Toezichtcommissie, Koning Albert II-laan 15 bus 149, 1210 Brussel of mailen naar* *contact@toezichtcommissie.be**.* |
|  |
|  | Ondertekening |
|  |
| 7 | Vul de onderstaande verklaring in. |
|  | Ik bevestig dat ik mijn goedkeuring verleen aan de samenstelling van het overleg. |
|  | datum | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
|  | handtekening |       |
|  | voor- en achternaam |       |