

**Toestemmingsverklaring verwerking/doorgifte persoons- en medische gegevens  
(beademingsapparatuur, vakantieapparatuur)**

**ALGEMEEN**

U heeft als patiënt de beschikking over de mogelijkheid om thuis gebruik te maken van een extra c.q. tweede non-invasief beademingsapparaat ten behoeve van vakantie.

Om dit mogelijk te maken, beschikt u (gaat u beschikken) over een door Vivisol geleverd (tweede/reserve) beademingsapparaat.

Teneinde de door u gewenste mogelijkheid tot gebruikmaking van het beademingsapparaat te kunnen realiseren, dient het MUMC+ persoonsgegevens van u te verstrekken aan Vivisol. Dit met het oog om Vivisol in staat te stellen het vakantie-beademingsapparaat voor u in te stellen.

Het MUMC+ geeft – naar aanleiding van een verzoek van Vivisol daartoe – uw persoonlijke gegevens door aan Vivisol: dit betreft de volgende gegevens:

- uw naam, contactgegevens en geboortedatum (voor zover nog niet bekend).
- uw ID-nummer (voor zover nog niet bekend).
- informatie (waaronder gezondheidsgerelateerde informatie) die Vivisol nodig heeft om uw apparaat in te stellen en te beheren en om de gerelateerde diensten te verlenen.

U bent niet verplicht om deze verklaring van toestemming te ondertekenen. Als u dat niet doet, is het ons (het MUMC+ en Vivisol) niet toegestaan bovenstaande gegevens uit te wisselen en kan Vivisol uw apparaat niet instellen waardoor u hiervan geen gebruik kunt maken.

Hetzelfde geldt wanneer u besluit uw toestemming op een later moment in te trekken, wat u op elk moment zonder opgave van redenen mag doen.

U heeft zelf de vrijwillige keuze om deze verklaring te tekenen.

**VERKLARING**

Door vrijwillige ondertekening van deze verklaring:

- geef ik aan dat ik alle informatie in dit document heb gelezen en deze informatie begrijp;
- geef ik mijn uitdrukkelijke en vrijwillige toestemming aan het MUMC+ en Vivisol om mijn persoonlijke gegevens, waaronder gezondheidsgerelateerde informatie, te verzamelen, op te slaan, te verwerken, gebruiken en delen zoals beschreven in deze verklaring van toestemming;
- verklaar ik het MUMC+ en de ondersteunend medewerker van het CTbM van het MUMC+ toestemming te verlenen om mijn persoonlijke gegevens, waaronder gezondheidsgerelateerde informatie, aan Vivisol door te geven;
- verklaar ik deze verklaring vrijwillig te hebben getekend.

**ONDERTEKENING**

Dhr./Mw: .....

Geboortedatum: .....

Datum: .....

Handtekening: .....