

## Toestemmingsverklaring



Hierbij geeft ondergetekende<sup>1</sup>:

	Ouder/vertegenwoordiger	Jongere
Naam:	_____	_____
Geboortedatum:	_____	_____
Adres:	_____	_____
Postcode & woonplaats:	_____	_____

Toestemming aan het Ondersteuningsteam Zorg voor de Jeugd (OZJ), afdeling Oppakken en Leren van Complexe Casuïstiek, om informatie in te winnen c.q. te verstrekken aan (betrokken) partijen wanneer dit nodig is voor overleg en/of bemiddeling in complexe zorgvragen. Deze toestemming is geldig gedurende actieve betrokkenheid van het OZJ en heeft als doel te komen tot een passende oplossing voor ouder en kind/jongere. De door OZJ geregistreerde gegevens voor het oppakken van de casus worden 6 maanden na afsluiting van de casus verwijderd.

Daarnaast gaat u ermee akkoord dat uw gegevens, ook na actieve betrokkenheid van het OZJ, geanonimiseerd kunnen worden gebruikt voor kwalitatief onderzoek ten behoeve van de verdere ontwikkeling van de Jeugdzorg in Nederland. Dit gebeurt door medewerkers die contractueel verplicht zijn tot geheimhouding.

Plaats en datum

Handtekening Ouder/Vertegenwoordiger

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Handtekening Jongere

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Voor de uitwisseling van gegevens is toestemming nodig van:

- ouders, als het kind jonger is dan 12 jaar;
- ouders en kind, als het kind tussen 12 en 16 jaar is;
- het kind, als het 16 jaar of ouder is. Het is essentieel ook dan met de ouders af te stemmen.