

## Uw privacy en uw persoonsgegevens

Wij informeren u graag over de verwerking van uw persoonsgegevens.

Uw persoonsgegevens en medische gegevens slaan wij digitaal op. Dit doen wij om goede zorg aan u te kunnen verlenen. Het opslaan van uw gegevens doen wij volgens ons privacy- en dataveiligheidsbeleid. U gaat hiermee akkoord doordat u uw zorg door onze praktijk laat uitvoeren. Door dit formulier te ondertekenen en aan ons te geven, geeft u aan van uw rechten kennis te hebben genomen, en akkoord te gaan met onze verwerking. Zo gaan wij met uw persoonsgegevens om:

- Uw persoonsgegevens slaan wij op en gebruiken we zodat wij goede zorg aan u kunnen verlenen.
- Uw gegevens geven wij alleen door aan derden door als dat nodig is voor het leveren van goede zorg. Indien hiervoor op basis van de wet specifieke toestemming is vereist, vragen we die vooraf aan u.
- Uw gegevens verwerken wij op basis van de behandelovereenkomst zoals beschreven in de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO).
- U kunt onderdelen van uw persoonsgegevens bekijken. Stuur u ons dan een schriftelijk verzoek.
- Als u vindt dat de gegevens die wij van u hebben opgeslagen niet correct zijn, mag u ons schriftelijk vragen om uw gegevens aan te passen.
- U kunt ons vragen om uw persoonsgegevens te wissen. Als wij dit doen kunnen wij (mogelijk) niet langer verantwoorde zorg aan u verlenen. De WGBO vereist een bewaartermijn van 15 jaar. Daarom zullen wij in dit geval uw gegevens niet wissen, maar labelen als 'niet actief'.
- U kunt uw toestemming tot onze verwerking van uw persoonsgegevens intrekken. Wij kunnen dan (mogelijk) geen verantwoorde zorg garanderen. Wij labelen uw gegevens in dit geval als 'niet actief'.
- U kunt bij ons bezwaar maken als u het niet eens bent met de manier waarop wij uw persoonsgegevens verwerken.
- U krijgt bericht van ons als er iets mis is gegaan met uw persoonsgegevens.
- Uw gegevens verwerken wij niet langer dan nodig is voor het leveren van goede zorg. Wij houden ons aan de bewaartermijnen van de WGBO.
- Al het bovenstaande geldt ook voor persoonsgegevens die wij via derden ontvangen.

***Ik geef Tomatis Luistertherapie toestemming mijn persoonsgegevens te verwerken onder de bovenstaande voorwaarden :***

---

Naam cliënt: *• Graag de volledige naam*

---

Naam ouder/verzorger: *• Graag uw volledige naam.*

---

Handtekening cliënt of ouder/verzorger: *• Ben je jonger dan 12 jaar? Dan  
hoef je geen handtekening te  
zetten*

---

Datum en plaats:

---



Luister je vrij!

Tomatis Luistertherapie  
Kennemerplein 27 1972 EW IJmuiden  
Van Hallstraat 81 1051 HA Amsterdam  
[www.tomatis-luistertherapie.nl](http://www.tomatis-luistertherapie.nl)