

## Toestemmingsformulier vaccinatie corona en aanlevering van uw vaccinatiegegevens aan het RIVM

Naam bewoner:

Geboortedatum bewoner:

Adres bewoner:

Postcode en woonplaats bewoner:

### **Ik geef toestemming voor de coronavaccinatie met het vaccin Comirnaty van Pfizer/BioNTech:**

Ja  Nee

Datum:

Handtekening:

### **Ik geef ook toestemming aan de behandelend arts voor het doorgeven van mijn vaccinatiegegevens aan het RIVM** ten behoeve van de veiligheidsbewaking, de bestrijding van de epidemie en voor het onderzoek naar de werkzaamheid van het vaccin.

Zie voor meer informatie de bijlage 'informatie over de registratie' bij de uitnodigingsbrief. Hierin leest u welke gegevens worden doorgegeven. Alleen wanneer u kiest voor een vaccinatie, worden gegevens aan het RIVM doorgegeven. Gegevens zullen zodanig worden verwerkt, dat zij bij publicatie nooit herleidbaar zijn tot individuele personen.

Ja  Nee

Datum:

Handtekening:

**Ik geef aan** .....

.....<naam zorgorganisatie>

**toestemming om dit formulier te delen met** .....

.....<naam huisartsenpost>.

De huisartsenpost gebruikt dit formulier om te controleren of u toestemming geeft voor de vaccinatie en voor het doorgeven van uw vaccinatiegegevens aan het RIVM.

Ja  Nee

Datum:

Handtekening: