

Toestemmingsformulier vaccinatie corona voor uw naaste en aanlevering van de vaccinatiegegevens van uw naaste aan het RIVM

Naam bewoner:

Geboortedatum bewoner:

Adres bewoner:

Postcode en woonplaats bewoner:

Ik geef als vertegenwoordiger toestemming voor de coronavaccinatie met het vaccin Comirnaty van Pfizer/BioNTech:

Ja Nee

Datum:

Handtekening:

Ik geef als vertegenwoordiger ook toestemming aan de behandelend arts voor het doorgeven van de vaccinatiegegevens van mijn naaste 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

Naam vertegenwoordiger:

Datum:

Handtekening:

Ik geef als vertegenwoordiger aan <naam zorgorganisatie> toestemming om dit formulier te delen met Thuisvaccinatie.

Het mobiele vaccinatieteam van Thuisvaccinatie gebruikt dit formulier om te controleren of u toestemming geeft voor de vaccinatie en voor het doorgeven van de vaccinatiegegevens van uw naaste aan het RIVM.

Ja Nee

Datum:

Handtekening: