**PRIVACYVERKLARING gespecialiseerde jeugd-ggz**

Ondergetekenden

**Naam .....................................**

**Geboortedatum .....................................**

**BSN .....................................**

**Naam wettelijk vertegenwoordiger .....................................**

**en**

**Adres Kinnik** Swingmastate 1
 8925 LD Leeuwarden

**AGB-code Kinnik** 06290204

**verklaren:**

1. dat tussen partijen een behandelrelatie is aangegaan, waarvoor de jeugdhulpaanbieder overeenkomstig de met of namens het college van burgemeester en wethouders gemaakte afspraken een bedrag in rekening wenst te brengen;

***vermelding diagnose-informatie bij de declaratie***

1. dat de patiënt of degene die het gezag over hem uitoefent er uit het oogpunt van bescherming van de persoonlijke levenssfeer van de patiënt bezwaar tegen heeft, dat gegevens die te herleiden zijn tot een door de jeugdhulpaanbieder met betrekking tot de patiënt gestelde diagnose, bij de declaratie worden vermeld;
2. dat de jeugdhulpaanbieder, in overeenstemming met artikel 6a.2, tweede lid, van de Regeling Jeugdwet vermelding van de onder 2 vermelde gegevens achterwege zal laten.

**PLAATS: .....................................**

 **DATUM: .....................................**

**Handtekening patiënt**

**Handtekening gezagsdrager**

**Handtekening zorgaanbieder**