

Inschrijvingsformulier voor registratie Steunpunt Mantelzorg

Gegevens mantelzorger:

Datum inschrijving:

Voornaam*:

Voorletters*:

Tussenvoegsel:

Achternaam*:

Straat + huisnummer*:

Postcode + woonplaats:

Telefoon vast:

Telefoon mobiel:

E-mail:

Geboortedatum*:

Ik ken het steunpunt mantelzorg van:

Ik ben mantelzorger van:

Voornaam*:

Voorletters*:

Tussenvoegsel:

Achternaam*:

Geboortedatum*:

Vanwege (diagnose) hulpvrager:

Relatie tot hulpvrager*:

Gegevens partner:

Voor- en achternaam:

Geboortedatum:

E-mailadres:

Gegevens kind 1:

Voor- en achternaam:

Geboortedatum:

E-mailadres:

* Deze velden zijn verplicht om in te vullen.

Gegevens kind 2:

Voor- en achternaam:

Geboortedatum:

E-mailadres:

Gegevens kind 3:

Voor- en achternaam:

Geboortedatum:

E-mailadres:

Persoonsgegevens over mij mogen worden opgevraagd bij én verstrekt aan:

Instelling	Toestemming ja/nee	Reden van opvragen
Partner		
Kind(eren)		
Sociaal team		
Huisarts		
Casemanager		
Thuiszorg		
GGD		
Schoolmaatschappelijk werk		
Specifiek betrokken organisatie of hulpverlener		

Hierbij geef ik toestemming om bovenstaande persoonsgegevens van mij en verslaglegging te verwerken in het registratiesysteem van STZO.

Handtekening Mantelzorger

Handtekening zorgvrager

- *Ik ben op de hoogte van de privacyverklaring van STZO. Deze is te vinden op stzo.nl/privacyverklaring
- Indien de zorgvrager handelingsonbekwaam is, verklaar ik gemachtigd te zijn namens de zorgvrager te mogen beslissen.

* Deze velden zijn verplicht om in te vullen.