Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

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

Naam bewoner:

Geboortedatum bewoner:

Adres bewoner:

Postcode en woonplaats bewoner:

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

- ◯ Ja
- ◯ Nee

Datum:

Handtekening:

Ik geef als wettelijk 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 wettelijk vertegenwoordiger

Datum:

Handtekening: