

## Instemmingsformulier gegevensuitwisseling

### Hierbij verklaart:

Voornaam : ..... man / vrouw  
Achternaam : .....  
Adres : .....  
Postcode/Woonplaats: .....  
Telefoon Vast : .....  
Mobiel : .....  
Burgerlijke staat : .....  
Geboortedatum : .....  
Zorgverzekeraar/nr : .....

---

### Dat hij/zij akkoord gaat met het volgende:

- Hij/zij gaat akkoord met het uitwisselen van gegevens tussen de politie, Advies & Steunpunt Huiselijk Geweld, de instelling voor plegerhulpverlening, het AMW, Bureau Jeugdzorg, Reclassering, Openbaar Ministerie en, in geval van relevantie, Slachtofferhulp Nederland en/of andere organisaties uit het samenwerkingstraject.
- De gegevens die worden uitgewisseld tussen genoemde partijen zijn:
  - a. naam
  - b. adres
  - c. leeftijd
  - d. aanmeldingsklacht
  - e. eventuele alcohol- of andere verslaving
  - f. eventueel strafblad
  - g. eventuele eerdere rapportage
  - h. het nakomen van gemaakte afspraken
- De plegerhulpverlening, Bureau Jeugdzorg en het AMW informeren de politie, reclassering, het ASHG en elkaar bij het beëindigen (al dan niet voortijdig) van de behandelingen van de cliënten. Dit geldt ook als de behandeling niet wordt gestart.
- Indien tegen u aangifte/melding is gedaan van het plegen van huiselijk geweld wordt, over uw medewerking aan de behandeling, gerapporteerd aan de Officier van Justitie.

### Aldus met instemming ondertekend:

Handtekening : .....

Plaats en datum : .....