**VERKLARING**

***Ondergetekende:***

***Geboortedatum:***

***Adres: te***

***Telefoonnummer:***

***E-mailadres:***

Verklaart dat zij/hij volledig is ingelicht over de mogelijkheden die de behandelend therapeut bij haar werkzaamheden als Psycholoog / NLP-, EFT- en MR-behandelaar kan bieden.

Ondergetekende heeft de vragen, die deze aan hem/haar heeft gesteld tijdens het intakeconsult, naar waarheid beantwoord.

Ondergetekende is volledig geïnformeerd over de kosten van de gespreksessies.

Ondergetekende verklaart voorts, dat hij/zij heeft ingestemd met de doelstelling van de gespreksessies, waarbij hij/zij zich ervan bewust is, dat het resultaat van de gesprekken onder meer afhankelijk is van zijn/haar eigen inspanning.

Ondergetekende realiseert zich voorts dat er geen sprake is van een resultaatsverplichting, maar een inspanningsverplichting aan de zijde van de behandelend therapeut.

Ondergetekende is op de hoogte van de vertrouwelijkheid van de informatie die gegeven wordt en is akkoord met de privacyverklaring (zie voor meer informatie *www.newlifepoint.nl)*; dat wat in de praktijk wordt besproken niet gedeeld wordt met derden anders dan met toestemming van ondergetekende.

Ondergetekende gaat akkoord met het volstrekt geanonimiseerde gebruik van de gevalsbeschrijving voor educatieve doeleinden (inter- en supervisie) van de behandelend therapeut binnen de beroepsgroep.

Ondergetekende heeft het recht op inzage in zijn/haar dossier binnen de muren van de praktijk en alle verdere rechten die voortvloeien uit de Algemene Verordening Gegevensbescherming daarop betrekking hebbende. Dit dossier wordt conform de wettelijke bewaartermijn 20 jaar bewaard.

Ondergetekende is ervan op de hoogte, dat voor het verkrijgen van een kopie van zijn/haar dossier kosten in rekening gebracht kunnen worden.

Alle therapeuten, aangesloten bij de beroepsvereniging VIV Nederland zijn gehouden aan de richtlijnen van de Beroepscode en werken volgens Algemene Leveringsvoorwaarden. Mocht u onverhoopt klachten hebben, kunt u zich voor het klachtrecht informatie vinden op *www.newlifepoint.nl* en voor het tuchtrecht informatie op [*www.vivnederland.nl*](http://www.vivnederland.nl)*.*

Ondergetekende dient expliciet toestemming te geven voor het delen van informatie met derden; huisarts, specialist, andere therapeut ingeval van overdracht en/of doorverwijzing of anderen die al dan niet bij de zorgverlening betrokken zijn. En geeft hierbij wel / geen / per situatie toestemming.

Ondergetekende is op de hoogte van de regels en stappen van de WKKGZ en geschillencommissie, alsook de meldcode huiselijk geweld, waar behandelaar op haar website naar verwijst en waarnaar zowel cliënt als behandelaar zullen handelen indien het zich voordoet.

Ondergetekende is van mening dat hij/zij antwoord heeft gekregen op alle vragen, die naar aanleiding van de voorgenomen gesprekken naar voren zijn gekomen.

Ondergetekende verklaart alle vragen naar waarheid beantwoord te hebben en alle relevante informatie m.b.t. gezondheid te hebben gegeven.

Ondergetekende verklaart, na het lezen van bovenstaande en op basis van alle gekregen informatie, tot een weloverwogen besluit te zijn gekomen om een traject in te willen gaan met een van de therapeuten, in deze Cella van der Staak, verbonden aan Centrum Lifepoint.

Datum: Handtekening cliënt:

Door ondertekening verklaart de behandelend therapeut dat alle informatie, die nodig is voor de gesprekken, is verstrekt aan de cliënt en vergewist zich ervan dat de cliënt de informatie heeft begrepen.

Datum: Handtekening therapeut: