



Toestemmingsformulier register gecombineerde leefstijlinterventie (GLI-register)

Hierbij verklaar ik dat ik:

- de informatiefolder over het GLI-register heb gelezen en de informatie in de folder begrijp;
- vragen kon stellen aan mijn zorgverlener en daar begrijpelijke antwoorden op heb gekregen;
- voldoende tijd heb gehad om na te denken over mijn toestemming;
- vrijwillig toestemming geef voor opslag van mijn gegevens in het GLI-register;
- begrijp dat ik mijn toestemming op elk gewenst moment, zonder daarvoor een reden te geven, weer kan intrekken.

Daarnaast geef ik apart toestemming voor het volgende: (S.v.p. aankruisen wat van toepassing is)

1. Ik ga akkoord met de opslag van mijn gegevens in het GLI-register (zoals beschreven in de informatiefolder) en de verwerking van mijn gegevens voor wetenschappelijk onderzoek naar de gecombineerde leefstijlinterventie door het RIVM. ¹ ja ² nee

2. Ik ga akkoord met de verstrekking van mijn gegevens aan het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS) voor het koppelen van mijn gegevens uit het GLI-register aan andere gegevens, waaronder ook gegevens van mijn zorgverzekeraar. Gegevens die aan onderzoekers worden vrijgegeven zijn gepseudonimiseerd (zie informatiefolder). ¹ ja ² nee

Alleen onderzoekers van het RIVM hebben toegang tot deze gekoppelde gegevens voor het onderzoek naar de GLI.

3. Ik ga akkoord met het gebruik van mijn gepseudonimiseerde gegevens (zie informatiefolder) door onderzoekers buiten het RIVM, zoals onderzoekers van universiteiten of kennisinstituten. Deze onderzoekers mogen mijn gegevens alleen gebruiken voor wetenschappelijk onderzoek naar de gecombineerde leefstijlinterventie. ¹ ja ² nee

4. Ik ga akkoord met het gebruik van mijn gepseudonimiseerde gegevens (zie informatiefolder) door de eigenaren (ontwikkelaars) van GLI-programma's voor het verbeteren van de kwaliteit van de gecombineerde leefstijlinterventie. ¹ ja ² nee

5. Ik ga ermee akkoord dat onderzoekers mij in de toekomst eventueel benaderen voor verder onderzoek naar de GLI. Dit zal altijd gaan via mijn GLI-behandelaar. Uw toestemming hiervoor betekent alleen dat onderzoekers u hiervoor mogen benaderen. Voor deelname aan het onderzoek wordt altijd nog apart toestemming aan u gevraagd. ¹ ja ² nee

Naam deelnemer: _____

Handtekening deelnemer: _____

Datum

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Dag

Maand

Jaar

Dit is een uitgave van:

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven | www.rivm.nl

De zorg voor morgen begint vandaag