

## 1. Klachtformulier

De op dit formulier vermelde gegevens worden niet zonder uw toestemming aan derden verstrekt.

Naam :

Datum :

Adres :

Tel.nr. :

De klacht heeft betrekking op:

een medewerker, naam:

Solutalks

Korte omschrijving van uw klacht:

Door wie wilt u geholpen worden ter oplossing van uw klacht?

Klachtopvang door betreffende medewerker of de beklaagde

Klachtbemiddeling door de klachtenfunctionaris

Klachtbemiddeling door de interne klachtencommissie

Klachtenbemiddeling door Klachtenloket Zorg van de Geschillencommissie Zorg

Overig, namelijk:

Hierbij verklaar ik mij bekend met de inhoud van het klachtenreglement van Solutalks.

Ja

Nee, ik wil het klachtenreglement ontvangen.

Mailadres:

Datum:

Handtekening:

Dit formulier per mail versturen naar: [Klachten@solutalks.nl](mailto:Klachten@solutalks.nl)

## 2. Machtiging tot het verkrijgen van gegevens over de behandeling /begeleiding

Hierbij verklaar ik,

Naam:

toestemming te verlenen aan Solutalks tot het verstrekken van gegevens uit mijn dossier aan:

de klachtenfunctionaris

de klachtencommissie

klachtenloket Zorg van de Geschillencommissie Zorg

anders, namelijk

teneinde een voldoende en zorgvuldig intern onderzoek te kunnen verrichten naar de omstandigheden en achtergronden van de door mij ingediende klacht. Onder dit onderzoek valt eveneens het spreken met medewerkers over de verstrekte dossiergegevens. Deze medewerkers zijn gehouden aan de privacy bepalingen die in dit reglement zijn genoemd en aan de privacywetgeving in het algemeen.

Datum:

Handtekening:

Dit formulier per mail versturen naar: [Klachten@solutalks.nl](mailto:Klachten@solutalks.nl)

### 3. Verklaring (vertrouwens-)persoon

Hierbij verklaar ik,

Naam:

mij als (vertrouwens)persoon van

de heer/mevrouw:

Ik verklaar mij bekend met de inhoud van het klachtenreglement van Solutalks, in het bijzonder de bepalingen omtrent de bescherming van de privacy.

Tevens verklaar ik mij aan de bepalingen van dit reglement te zullen houden.

Datum:

Handtekening:

Dit formulier per mail versturen naar: [Klachten@solutalks.nl](mailto:Klachten@solutalks.nl)

## 4. Verklaring vertegenwoordiger

Hierbij verklaar ik,

Naam:

mij als vertegenwoordiger van

de heer/mevrouw

Ik verklaar mij bekend met de inhoud van het klachtenreglement van Solutalks, in het bijzonder de bepalingen omtrent de bescherming van de privacy.

Tevens verklaar ik mij aan de bepalingen van dit reglement te zullen houden.

Datum:

Handtekening:

Dit formulier per mail versturen naar: [klachten@solutalks.nl](mailto:klachten@solutalks.nl)

## Bijlage 5 Machtiging tot vertegenwoordiger

Hierbij verklaar ik,

Naam:

mij bij de uitoefening van mijn rechten ten opzichte van Solutalks te willen laten vertegenwoordigen

door de heer/mevrouw

Adres

Telefoonnummer

E-mail adres

Ik zal ook zelf aanwezig zijn bij de mondelinge bemiddeling/behandeling van de klacht.

ja

nee

Ik verleen deze machtiging

voor eenmalige vertegenwoordiging

tot herroeping

Datum:

Datum:

Handtekening klager:

Handtekening vertegenwoordiger:

Dit formulier per mail versturen naar: [Klachten@solutalks.nl](mailto:Klachten@solutalks.nl)