

**TOESTEMMING VOOR DEELNAME AAN HET ONDERZOEK **VRAAG**  
DOOR OUDER/ PARTNER VAN EEN PERSOON MET EEN HANDICAP**

---

- Ik bevestig dat ik de folder over het onderzoek **VRAAG** heb ontvangen, de informatie heb begrepen en een antwoord heb gekregen op mijn vragen.
- Ik begrijp dat deelname aan dit onderzoek volledig vrijblijvend is, geen enkele verplichting inhoudt en op elk moment door mij kan beëindigd worden zonder nadelige gevolgen.
- Ik begrijp dat het onderzoeksteam van **VRAAG** met mijn toestemming gegevens verzamelt over de handicap, ondersteuningsbehoefte en ondersteuningsgebruik van mijn kind/partner gezinslid, en over de factoren die daarop een invloed kunnen uitoefenen, zoals beschreven in de informatiefolder.
- Ik begrijp dat al deze gegevens strikt vertrouwelijk behandeld worden en dat ze worden omgezet in code, zodat ze anoniem ter beschikking gesteld worden voor wetenschappelijk onderzoek.
- Ik ben mij bewust van het doel waarvoor deze gegevens worden verzameld, verwerkt en gebruikt in de context van het onderzoek **VRAAG**.
- Ik weet dat ik steeds het recht heb om mijn gegevens in te zien en ze te corrigeren indien nodig. Ik weet dat ik bijkomende informatie kan krijgen bij de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer via de contactgegevens vermeld in de informatiefolder.
- Indien mijn zoon/dochter jonger is dan 18 of het statuut van verlengde minderjarigheid heeft, geef ik via deze invulstrook mijn toestemming voor zijn/haar deelname aan het onderzoek **VRAAG**.
- Met onderstaande invulstrook stem ik toe in mijn deelname aan het onderzoek **VRAAG**.

**IN DRUKLETTERS INVULLEN AUB!**

NAAM EN VOORNAAM: \_\_\_\_\_

ADRES: \_\_\_\_\_

POSTCODE: \_\_\_\_\_ GEMEENTE: \_\_\_\_\_

TELEFOONNUMMER: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ik bevestig dat ik de voorwaarden heb gelezen en begrepen, ga ermee akkoord en bevestig hierbij mijn deelname aan het onderzoek **VRAAG**.

Indien mijn zoon/dochter jonger is dan 18 of het statuut van verlengde minderjarigheid heeft, geef ik hem/haar hierbij toestemming om deel te nemen aan het onderzoek **VRAAG**.

Datum \_\_ / \_\_ / \_\_

Handtekening