

**Bijlage 2**

**Toestemming iMMO-onderzoek**

Deze verklaring wordt gegeven door ondergetekende,

Naam	
Voornamen	
Geboortedatum*	

*\* Indien jonger dan 16 jaar dient de ouder/verzorger/voogd deze toestemmingsverklaring ook te ondertekenen*

**Verklaring**

Ondergetekende verklaart hierbij aan iMMO toestemming te geven voor het uitvoeren van een onafhankelijk forensisch medisch onderzoek.

**Ik heb recht op**

- o Een goede uitleg over wat het onderzoek in gaat houden.
- o Een vertrouwelijke omgang met de door mij en over mij verstrekte gegevens.
- o Een objectief onderzoek, uitgevoerd volgens de professionele standaarden en met een zorgvuldigheid die van een goed onderzoeker mag worden verwacht.
- o Het vragen om een andere rapporteur dan degene die iMMO mij toewijst, om redenen die een fair en objectief onderzoek in de weg staan, tot ten hoogste twee maal.
- o Inzage ten behoeve van correctie van feiten van het conceptrapport dat door iMMO zal worden uitgebracht aan degene die het onderzoek heeft aangevraagd.
- o Afschrift van het definitieve rapport dat iMMO over mij uitbrengt.
- o Een respectvolle bejegening door allen die iMMO ten behoeve van mijn onderzoek inzet.

**Ik geef toestemming voor**

- o Het door iMMO inschakelen van een ter zake kundige rapporteur of meerdere rapporteurs, die het onderzoek uitvoert dan wel uitvoeren.
- o Het binnen de organisatie van iMMO delen van de door de rapporteur(s) verkregen informatie met de medewerkers en organen, voor zover in redelijkheid nodig voor het uitbrengen van het rapport en de bewaking van de kwaliteit.
- o Het uitbrengen van het rapport aan degene die het onderzoek heeft aangevraagd.

**Ik ben er van op de hoogte** dat iMMO een [Reglement Klachtenbehandeling](#) en een [Privacyverklaring](#) heeft opgesteld.

Aldus verklaard,

Plaats	
Datum	

Handtekening: .....

Naam ouder/verzorger/voogd: .....

Handtekening: .....