

Juridische Verklaring bij de Machtiging

Stichting SW – Social Warriors & Systeem Warriors

1. Partijen

Ondergetekende:

Naam cliënt:.....

Geboortedatum:.....

Adres:.....

E-mail:.....

Telefoonnummer:.....

Hierna te noemen: “**cliënt**”

En

Stichting SW – Social Warriors & Systeem Warriors

Adres: Kruizebroederstraat 36 006 9601CM Sneek

KvK-nummer: 96724005

E-mail: info@stichtingsw.nl

Hierna te noemen: “**Stichting SW**”

2. Doel van de Machtiging

Cliënt verleent hierbij Stichting SW toestemming om namens hem/haar:

1. Dossiers en relevante informatie op te vragen bij instanties en hulpverlenende organisaties.
2. Feiten en gegevens te verzamelen en deze samen te voegen ten behoeve van bemiddeling en ondersteuning.
3. In gesprek te gaan met instanties om grenzen en verantwoordelijkheden binnen wet- en regelgeving te bespreken.
4. Op te treden als bemiddelaar in het traject van de cliënt, zonder bindende beslissingen te nemen.

3. Beperkingen en Aansprakelijkheid

- Stichting SW **is geen zorgverlener** en is **niet verantwoordelijk** voor de zorg, besluiten of acties van instanties en hulpverleners.
- Stichting SW is **geen juridisch vertegenwoordiger** en kan geen beslissingen afdwingen bij andere partijen.
- Stichting SW kan **niet aansprakelijk worden gesteld** voor fouten, misstanden,

nalatigheid of ernstige gevolgen die voortkomen uit de handelingen van instanties of andere betrokken partijen.

- Cliënt blijft te allen tijde **zelf verantwoordelijk** voor zijn/haar traject en eventuele juridische stappen.

4. Duur en Beëindiging

- Deze machtiging is **geldig voor de duur van [termijn, bijvoorbeeld 6 maanden]**, tenzij eerder schriftelijk herroepen door de cliënt.
- Stichting SW heeft het recht de samenwerking te beëindigen indien er sprake is van misbruik van de machtiging, onjuiste informatie of indien de doelen van de samenwerking niet langer haalbaar zijn.

5. Ondertekening

Door ondertekening van dit document verklaart de cliënt deze voorwaarden te begrijpen en ermee akkoord te gaan.

Plaats:.....

Datum:.....

Handtekening cliënt:

Handtekening namens Stichting SW:

Naam:

Functie: Bijv......