**Aanvraagformulier inzage, afschrift,**

**correctie of vernietiging van gegevens**

**Gegevens aanvrager:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Achternaam en voorletters:* |   |
| *(eventueel) Meisjesnaam:* |   |
| *Geboortedatum:* |   |
| *Adres:* |   |
| *Postcode en woonplaats:* |   |
| *Telefoon (privé of mobiel):* |   |
| *E-mailadres:* |   |

***Onderstaande alleen invullen als de aanvrager een andere persoon is (dit is uitsluitend van toepassing bij kinderen jonger dan 16 jaar):***

|  |  |
| --- | --- |
| *Naam aanvrager:* |   |
| *Relatie tot aanvrager:* |   |
| *Adres:* |   |
| *Postcode en woonplaats:* |   |
| *Telefoon (privé of mobiel):* |   |
| *E-mailadres:* |   |

**Verzoekt om:**

⬜ Inzage eigen gegevens

⬜ Kopie van/uit het eigen dossier

⬜ Correctie van de objectieve gegevens in het dossier

⬜ Vernietiging van gegevens uit het dossier

Het betreft gegevens over : …………………………………………………...

In de periode(n) : ........................................................................................

Indien het verzoek alleen bepaalde gegevens betreft, om welke gegevens gaat het dan?

.............................................................................................................................................

**Verstrekking van de gevraagde informatie:**

Een kopie wordt u per post toegezonden. Na overleg kan ook afgesproken worden om dit af te halen en wanneer het om inzage van gegevens gaat zal hiertoe een afspraak worden gemaakt. Van vernietiging van informatie wordt u schriftelijk geïnformeerd.

Ondertekening aanvrager:

Plaats: .........................               Datum: ..................................

Handtekening ............................................................................................................................

Gelieve dit aanvraagformulier te zenden aan:

Email: info@hospicedereiziger.com of af te geven aan de coördinator of

per post sturen aan **Stichting Hospice De Reiziger**, t.a.v. Privacy Functionaris AVG,

Voordijk 332, 2993 BA Barendrecht