



Brabant-Zuidoost

# Formulier aanvraag persoonsgegevens

Gebruik dit formulier voor uw verzoek voor het opvragen van uw persoonsgegevens. U kunt digitaal uw gegevens invullen en vervolgens printen, ondertekenen en inscannen (of er een duidelijke foto van maken). Om uw gegevens en privacy te beschermen moeten wij uw identiteit vaststellen. Wij vragen daarom om een kopie van uw ID. U kunt de ondertekende aanvraag en bijlagen mailen naar: [info@ggdbzo.nl](mailto:info@ggdbzo.nl)

Indien u door een ander persoon gemachtigd bent om deze aanvraag te doen, stuur dan zowel de ondertekende machtiging als de ID van uzelf en van de persoon die u gemachtigd heeft naar de GGD toe.

Mocht u niet in de gelegenheid zijn om het formulier te scannen en per mail toe te sturen, dan kunt u de ondertekende papieren zenden naar: GGD Brabant-Zuidoost, Postbus 8684, 5605 KR Eindhoven

## Let op!

De afhandeling van uw verzoek start zodra wij een volledig ingevulde formulier samen met een kopie van uw ID hebben ontvangen. U ontvangt binnen vier weken na ontvangst antwoord van ons.

## Aanvrager (kopie van paspoort of identiteitskaart toevoegen<sup>1</sup>)

Naam<sup>2</sup>  
Adres  
Postcode  
Woonplaats

Hieronder alleen invullen indien van toepassing:

Aanvrager is de ouder die het ouderlijk gezag uitoefent over het kind<sup>3</sup>

Aanvrager is wettelijk vertegenwoordiger van het kind (afschrift rechterlijke uitspraak toevoegen)

Voor- en achternaam kind  
Geboortedatum kind

## Verzoek (kruis aan wat van toepassing is)

Inzage te krijgen in het dossier  
Correctie van het dossier

Verwijderen van gegevens  
van uzelf

van het kind over wie u het ouderlijk gezag heeft  
van degene die u wettelijk vertegenwoordigt  
van degene die u gemachtigd heeft

Afschrift te krijgen van het dossier  
Afscherming van het dossier (beperking van de verwerking)  
(gedeeltelijke) vernietiging van het dossier

<sup>1</sup> Zonder [kopie identiteit](#) kunnen wij uw verzoek niet in behandeling nemen. Dit is een check dat de rechtmatige aanvrager het verzoek doet.

<sup>2</sup> De achternaam **moet** hetzelfde zijn als de achternaam op de kopie van het meegestuurde identiteitsdocument.

<sup>3</sup> Kinderen van 16 jaar en ouder vragen zelf aan, bij kinderen van 12 tot 16 jaar moeten de ouders én het kind aanvragen

**Welke afdeling** (kruis aan voor welke afdeling u een verzoek over persoonsgegevens doet)

Jeugdgezondheidszorg  
Algemene gezondheidszorg  
Andere afdeling of onbekend

Meldkamer ambulance of ambulancevervoer  
Gezondheidsbevordering  
Covid-19

**Eventuele toelichting****Ondertekening**

Handtekening aanvrager

Handtekening jongere (als deze tussen de 12 en 16 jaar is)

Datum ondertekening:

Datum ondertekening:

**Bijgevoegd**

Kopie geldig identiteitsbewijs (paspoort, Nederlandse identiteitskaart, rijbewijs of Nederlands vreemdelingen document)

**Bijgevoegd indien van toepassing**

Kopie geldig identiteitsbewijs van uw kind (paspoort, Nederlandse identiteitskaart, rijbewijs of Nederlands vreemdelingen document)  
Afschrift rechterlijke uitspraak

**Wat doen we met deze gegevens**

De gegevens die u invult op dit formulier en de kopie ID worden alleen gebruikt voor het afhandelen van uw verzoek. Alleen personen die nodig zijn voor de afhandeling van uw verzoek hebben toegang tot de gegevens. Wij bewaren deze veilig en niet langer dan noodzakelijk. Uw kopie ID wordt na afhandeling verwijderd uit ons systeem en/of vernietigd.

## In te vullen door de GGD Brabant-Zuidoost

Het verzoek is ontvangen door:

Op datum:

Het verzoek is beoordeeld door:

## Beoordeling

Akkoord met de aanvraag

Niet akkoord omdat

de aanvrager niet bevoegd is

het verzoek om wettelijke reden niet gehonoreerd kan worden

de inzage in/een afschrift van de gegevens tast de privacy van een derde aan

het verwijderen/vernietigen tast het belang van een derde aan

anders:

## Toelichting

## Datum verzending besluit