

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. De wijze waarop dit gebeurt kan verschillen per afdeling waarnaar u uw verzoek richt.

Indien u door een ander persoon gemachtigd bent om deze aanvraag te doen, stuur dan ondertekende machtiging 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 ingevuld formulier hebben ontvangen. U ontvangt binnen vier weken na ontvangst antwoord van ons.

Aanvrager

Naam¹
Adres
Postcode
Woonplaats

Hieronder alleen invullen indien van toepassing:

Aanvrager is de ouder die het ouderlijk gezag uitoefent over het kind¹
Aanvrager is wettelijk vertegenwoordiger van het kind (afschrift rechterlijke uitspraak toevoegen)

Voor- en achternaam kind
Geboortedatum kind

Verzoek (kruis aan wat van toepassing is)

<input type="checkbox"/> Inzage te krijgen in het dossier	<input type="checkbox"/> Afschrift te krijgen van het dossier
<input type="checkbox"/> Correctie van het dossier	<input type="checkbox"/> Afscherming van het dossier (beperking van de verwerking)
<input type="checkbox"/> Verwijderen van gegevens	<input type="checkbox"/> (gedeeltelijke) vernietiging van het dossier

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

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

[Empty blue box for additional information]

Ondertekening

Handtekening aanvrager

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

[Empty blue box for signatures]

Datum ondertekening:

Datum ondertekening:

Bijgevoegd indien van toepassing

Afschrift rechterlijke uitspraak

Wat doen we met deze gegevens

De gegevens die u invult op dit formulier 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.

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