

Formulier rechten betrokkene tot inzage/rectificatie/correctie/verwijdering of dataportabiliteit.

**Vereist veld*

Informatie Verzoeker

Volledige naam *

Voornaam:

Achternaam:

E-mailadres* :

*Wij vragen om uw e-mailadres om zo contact met u te kunnen opnemen omtrent uw verzoek.
klantnummer (optioneel):*

Namens wie treedt u op? *

- Mijzelf Een familielid Een opdrachtgever Overig namelijk:

Voeg een (leesbare) kopie van een document toe dat uw identiteit voor de behandeling van dit verzoek bevestigt.*

Om frauduleuze verzoeken van mensen die zich voordoen als anderen te voorkomen, moeten wij uw identiteit verifiëren. Een volledig paspoort of identiteitsbewijs is niet vereist. U kunt delen van een document onleesbaar maken. Het document moet wel zo volledig zijn dat wij u daarmee kunnen identificeren. Uw kopie wordt binnen maximaal 3 maanden na uw verzoek verwijderd, tenzij anders vereist door de wet.

Waar verzoekt u om?*

- Inzage Rectificatie Correctie Verwijdering Dataportabiliteit Anders namelijk:.....

Op welke persoonsgegevens heeft uw verzoek betrekking?*

Waarom doet u dit verzoek met betrekking tot deze gegevens?*

Heeft u al eerder een verzoek ingediend?

- Ja
Namelijk:
- Nee

Vink de volgende selectievakjes aan om te bevestigen dat u akkoord gaat met de onderstaande verklaring.

- Ik verklaar dat ik dit formulier naar waarheid heb ingevuld en dat ik bevoegd ben dit verzoek te doen. *
- Ik begrijp dat mijn verzoek gevolgen kan hebben op de verwerking van mijn persoonsgegevens en ga akkoord met de gevolgen. *
- Ik ga akkoord met de verwerking van de in dit formulier opgegeven persoonsgegevens en de eventuele gegevens die ik opgeef bij verdere correspondentie, zodat Elazorg Groep B.V. mijn verzoek kan verwerken en aan de wettelijke verplichtingen kan voldoen.*