

Formulier bezwaar gebruik gecodeerde gegevens

Ik teken bezwaar aan tegen het gebruik van gecodeerde gegevens uit mijn dossier voor wetenschappelijk onderzoek.

Cliënt:

BSN (burgerservicenummer)
Geslachtsnaam Man Vrouw Niet gespecificeerd
Partnersnaam Adres
Geboortedatum..... Postcode en Woonplaats

Datum Handtekening

Ouder/verzorger (van een cliënt tot 16 jaar)

Geslachtsnaam Man Vrouw Niet gespecificeerd
Partnersnaam Adres
Geboortedatum..... Postcode en Woonplaats

Datum Handtekening

Wettelijk vertegenwoordiger cliënt

Geslachtsnaam Man Vrouw Niet gespecificeerd
Partnersnaam Adres
Geboortedatum..... Postcode en Woonplaats
Relatie tot cliënt

Datum Handtekening

Lever het ingevulde formulier in bij uw behandelaar.

<p>Ten behoeve van behandelaar: Formulier inscannen en opslaan in de correspondentie. Plaats een vinkje in de vragenlijst 'Uitsluiten CTO/ROM/WO'.</p>
--