

AANVRAAGFORMULIER INZAGE, AFSCHRIFT, CORRECTIE OF PERSOONSgegevens

Ik:

Achternaam en voorletters:	
Geboortedatum:	
Adres:	
Postcode en woonplaats:	
Telefoon (privé of mobiel):	
E-mailadres:	
Legitimatie bewijs:	Paspoort / ID kaart / Rijbewijs Nummer:

Verzoekt om:

- Inzage van mijn persoonsgegevens
- Rectificatie van mijn persoonsgegevens
- Vernietiging van mijn persoonsgegevens
- Beperken gebruik van mijn persoonsgegevens
- Digitaal meenemen van mijn persoonsgegevens
- Overdracht gegevens naar nieuwe behandelend dierenarts, zijnde:

Het betreft gegevens over de behandeling bij dierenarts:

.....

Behandeling vond plaats in de periode(n):

.....

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

.....

U ontvangt een reactie van de dierenartsenpraktijk binnen 5 dagen na ontvangst van dit formulier.

Plaats: Datum:

Handtekening

Wij vragen u het aanvraagformulier zelf langs te brengen bij de praktijk en uw legitimatiebewijs mee te nemen, nu wij verplicht zijn om uw identiteit te verifiëren. Ook bij het in ontvangstnemen van de gevraagde gegevens verzoeken wij u langs te komen en u opnieuw te legitimeren.

Dit formulier wordt opgenomen in ons verwerkingsregister t.b.v. onze administratie voor de Autoriteit Persoonsgegevens volgens de richtlijnen van de AVG.