

## **AANVRAAGFORMULIER PRIVACYREGLEMENT CLIËNTGEGEVENS**

- Ondergetekende verzoekt inzage in zijn of haar gegevens.
  
- Ondergetekende verzoekt als wettelijk vertegenwoordiger c.q. gemachtigde inzage in persoonsgegevens.  
*In geval van machtiging dient zowel door u als door degene die u machtigt, getekend te worden. Stuur tevens een kopie van uw paspoort of ID-kaart én dat van degene die u machtigt mee.*
  
- Ondergetekende verzoekt om een afschrift van zijn of haar gegevens.  
*Nadat u vooraf een (telefonische) indicatie van de kosten heeft ontvangen, kunt u tegen contante betaling van het bedrag (dat afhankelijk van de omvang kan variëren van € 0,25 per pagina tot een maximum van € 25,-) het afschrift ontvangen.*
  
- Ondergetekende doet een verzoek tot corrigeren, aanvullen en/of verwijderen van zijn of haar gegevens zoals die momenteel voorkomen in de registratie van Vivent.  
*Voeg een bijlage aan dit formulier toe met daarbij een specificatie van de te wijzigen gegevens aangevuld met een eventuele motivatie en/of bewijsmateriaal. Stuur tevens een kopie van uw paspoort of ID-kaart mee.*
  
- Indien Vivent voldoet aan het verzoek tot correctie, aanvulling en/ of verwijdering van gegevens, verzoekt ondergetekende om een overzicht van ontvangers aan wie Vivent mededeelt dat deze gegevens aangepast zijn.
  
- Ondergetekende tekent verzet aan tegen het verwerken van zijn of haar persoonsgegevens door Vivent.  
*Voeg een motivering aan dit formulier toe dat uw gerechtvaardigd belang aantoont. Stuur tevens een kopie van uw paspoort of ID-kaart mee.*

---

**Denk er s.v.p. aan bijlagen c.q. kopie van paspoort(en) of ID-kaart mee te sturen**

---

**Clïentgegevens**

<b>Naam</b>		
<b>Geboortedatum</b>		
<b>Straat en huisnummer</b>		
<b>Postcode en woonplaats</b>		
<b>Telefoonnummer</b>		
<b>Indien van toepassing zorgcentrum (omcirkelen)</b>	<b>Vivent De Herven</b> <b>Vivent Mariaoord</b> <b>Vivent De Hooghe Clock</b> <b>Vivent De Donk</b> <b>Vivent Berlerode</b>	<b>Vivent Thuiszorg</b> <b>Vivent Kraamzorg</b> <b>Vivent Voeding en Dieet</b>

**Verzoek ingediend door (anders dan door cliënt):**

<b>Naam</b>	
<b>Straat en huisnummer</b>	
<b>Postcode en woonplaats</b>	
<b>Telefoonnummer</b>	
<b>Relatie tot betrokkene</b>	

<b>Datum</b>	
<b>Handtekening gemachtigde</b>	
<b>Handtekening cliënt of diens wettelijke vertegenwoordiger</b>	

**U kunt dit formulier opsturen naar:**

**Vivent  
Postbus 1700  
5200 BT 's-HERTOGENBOSCH**