|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | ….-…..-….. |
| Aanvrager: *(naam etc)* | …………………… |
| Onderwerp: | Verzoek met betrekking tot mijn persoonsgegevens |

*Dit formulier omvat verzoek m.b.t. persoonsgegevens die opgeslagen zijn door Stichting Curilion Klinieken, Curilion B.V. en Curilion voor de Zaak B.V. Hierna te noemen: Curilion.*

*Belangrijk: De rechten die hieronder vermeld staan worden door ons, Curilion beoordeeld. Er kan een beperking zijn van het recht op inzage, aanpassen, wissen en overdragen op basis van wetgeving waar wij ons aan moeten houden. Daarom zullen we een beoordeling van uw verzoek uitvoeren. We brengen u op de hoogte van onze beslissing.*

Ik wil mijn persoonsgegevens die Curilion opslaat **inzien**. De reden is:

Ik wil mijn persoonsgegevens die Curilion opslaat **aanpassen/rectificeren.** Namelijk:

Ik wil mijn persoonsgegevens die Curilion opslaat **wissen.** De reden is:

Ik **maak bezwaar** tegen hoe Curilion mijn persoonsgegevens verwerkt. Mijn bezwaar:

Ik wil mijn gegevens **overdragen**. Aan *(volledig adres):*

*Dank voor uw verzoek. Wij nemen binnen een maand na ontvangst van het verzoek contact met u op over het gevolg dat aan het verzoek is gegeven. Afhankelijk van de complexiteit van het verzoek en van het aantal verzoeken kan deze termijn met twee maanden worden verlengd. Dit delen wij u binnen de eerste maand na ontvangst mede.*

*Wij verzoeken u vriendelijk uw contactgegevens op de volgende pagina te vermelden zodat wij contact met u op kunnen nemen.*

Hoe kunnen wij contact met u opnemen?

|  |  |
| --- | --- |
| Handtekening aanvrager | Verzoek tot andere actie: |
|  |  |
| Datum ….- ……. - …………. |  |